

СПРАВКА

Выдана _____

(Фамилия, имя)

« _____ » _____ года рождения в том, что он(она) допущен(а)
к занятиям оздоровительным плаванием; занятиям спортивным плаванием
(нужное подчеркнуть)

Имеющиеся заболевания, диагнозы, противопоказания _____

Заключение врача-терапевта:

Анализ на энтеробиоз _____

М.П.

Врач: _____

« _____ » _____ 201__ г.

Заключение врача-дерматолога:

М.П.

Врач: _____

« _____ » _____ 201__ г.

М.П.
лечебного учреждения

СПРАВКА

Выдана _____

(Фамилия, имя)

« _____ » _____ года рождения в том, что он(она) допущен(а)
к занятиям оздоровительным плаванием; занятиям спортивным плаванием
(нужное подчеркнуть)

Имеющиеся заболевания, диагнозы, противопоказания _____

Заключение врача-терапевта:

Анализ на энтеробиоз _____

М.П.

Врач: _____

« _____ » _____ 201__ г.

Заключение врача-дерматолога:

М.П.

Врач: _____

« _____ » _____ 201__ г.

М.П.