

**Приложение N 4**  
**к Порядку** прохождения  
**несовершеннолетними**  
**медицинских осмотров, в том числе при**  
**поступлении в образовательные учреждения и**  
**в период обучения в них, утвержденному**  
**приказом** Министерства здравоохранения  
**Российской Федерации**  
**от 21 декабря 2012 г. N 1346н**

Форма

**Медицинское заключение**  
**о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе**  
**для занятий физической культурой**

Выдано \_\_\_\_\_  
(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в датительном падеже,  
дата рождения)

\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а)) к занятиям  
физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с  
ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий  
физической культурой (не нужно зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ .  
(указывается в соответствии с **приложением N 3** к Порядку прохождения  
несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в  
образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.