

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 10 августа 2017 г. N 514-н

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

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном 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 (ненужное 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) (И.О. Фамилия)

М.П.

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