

Приложение N 4
к Порядку прохождения несовершеннолетними
профилактических медицинских осмотров,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от 14 апреля 2025 г. N 211н

Рекомендуемый образец

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

(полное наименование медицинской организации)

Выдано

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего в дательном
падеже, дата рождения)

о том, что он (она) к занятиям физической культурой

- допущен (допущена): без ограничений/ с ограничениями;
 не допущен (не допущена):

Медицинская группа для занятий физической культурой (в соответствии с
приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров
несовершеннолетних):

- основная группа;
 подготовительная группа;
 специальная группа: подгруппа "А"/ подгруппа "Б".

(должность врача, выдавшего
заключение)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

М.П. (при наличии)

Дата выдачи "___" 20__ г.