

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(Ф.И.О.)

(год рождения)

По состоянию здоровья к занятиям в объединение _____
допускается

Врач « ____ » _____ 20 ____ г

Печать

-

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(Ф.И.О.)

(год рождения)

По состоянию здоровья к занятиям в объединение _____
допускается

Врач « ____ » _____ 20 ____ г

Печать

--

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(Ф.И.О.)

(год рождения)

По состоянию здоровья к занятиям в объединение _____
допускается

Врач « ____ » _____ 20 ____ г

Печать

--

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

(Ф.И.О.)

(год рождения)

По состоянию здоровья к занятиям в объединение _____
допускается

Врач « ____ » _____ 20 ____ г

Печать