

СПРАВКА
для поступающих в ГБОУ ДО НОСДЮСШОР «Дельфин»

Выдана _____
(название лечебного учреждения, штамп четкий)

Ф.И.О. ребенка _____

Дата рождения _____

Школа № _____ класс _____

Адрес _____

Хирург _____

Ортопед _____

Офтальмолог _____

Оториноларинголог _____

Невролог _____

Кардиолог _____

(уточненный диагноз на основании протокола ЭХО-КГ, ЭКГ)

Стоматолог _____

Педиатр _____

Перенесенные заболевания _____

Группа здоровья _____ физкультурная группа _____

Анализ крови _____

Анализ мочи _____

Кал на я/г _____

Соскоб на энтеробиоз _____

Р Манту за последние 3 года _____

Дата _____

Подпись _____ расшифровка подписи _____

или личная печать