

Уважаемые родители обучающихся!

Для получения справки-допуска для занятий спортом или физкультурой необходимо пройти консультацию врача лечебной физкультуры/спортивной медицины.

Бесплатно:

- в поликлинике по месту жительства;
- в отделении спортивной медицины МАУ ДГП №13 по адресу:
– г. Екатеринбург, ул. Еремина, 15 (тел.: +7 (343) 388-30-17).

* при наличии направления от Вашего участкового врача (и выписки ф. 112/у).

При себе иметь:

- выписку из формы 112/у (общий анализ мочи, общий анализ крови, осмотр специалистов (педиатр, невролог, хирург, окулист, лор-врач)), срок давности обследований не более 6-ти месяцев;
- действующий полис ОМС (копия и оригинал);
- свидетельство о рождении (оригинал);
- паспорт законного представителя ребенка, сопровождающего ребенка.

Образец справки о допуске к занятиям в спортивной секции

Печать ЛПУ
Справка о допуске к занятиям спортом или физкультурой № _____ от _____ 2017 г.
Фамилия, имя _____
Дата рождения _____
Ребенок осмотрен врачом по лечебной физкультуре и спортивной медицине
Группа здоровья _____
Физкультурная группа _____
К занятиям в секции _____ допущен (а), не допущен (а) (вид спорта или физкультурных занятий)
ФИО врача, подпись _____
Личная печать врача
Печать ЛПУ (с юридическим адресом ЛПУ)