

### Медицинское заключение

о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях) по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)»

Реестровый номер заключения \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Вид спорта (при наличии) \_\_\_\_\_

Спортивная дисциплина (при наличии) \_\_\_\_\_

По результатам медицинского осмотра, углубленного медицинского обследования **ДОПУЩЕН** комиссией к участию в спортивных соревнованиях (к выполнению нормативов испытаний (тестов) комплекса ГТО). Ограничения, в том числе физических нагрузок, сроки ограничений: (ДА/НЕТ)

Дата выдачи медицинского заключения  
\_\_\_\_\_

Медицинское заключение действительно до (указать дату) \_\_\_\_\_

Ответственное лицо медицинской организации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/