

**УДОСТОВЕРЕНИЕ**

за извършен предсъстезателен физикален медицински преглед

1. Име, презиме и фамилия на ученика: .....
2. Дата на раждане: ..... ЕГН: .....
3. Вид спорт: .....
4. Състезание: .....  
Дата на провеждане: ..... Място на провеждане: .....
5. Дата и час на провеждане на прегледа: .....
6. Лечебно заведение: .....
7. Населено място: .....
8. Анамнеза и физикално изследване:  
.....  
.....

Въз основа на резултатите от извършения преглед

	<b>РАЗРЕШАВАМ</b>
	<b>ЗАБРАНЯВАМ</b>

участието на спортиста в посоченото състезание.

Печат на лечебното заведение:

Име, фамилия, медицинска специалност

и подпис на лекаря

извършил прегледа:

.....  
.....