

Справка

Дана _____
(Фамилия, имя) (школа) (класс)

В том, что он(а) не имеет медицинских противопоказаний для занятий в

_____ (название детского коллектива)

Справка дана для предоставления в ДДЮТ Красногвардейского района СПб «На Ленской».

Врач _____
(Фамилия, имя, отчество) (подпись)

« _____ » _____ 2020 г.