

к Порядку прохождения несовершеннолетними  
профилактических медицинских осмотров,  
утвержденному приказом Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
от 14 апреля 2025 г. N 211н

Рекомендуемый образец

## МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРИНАДЛЕЖНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО К МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

Выдано \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

о том, что он (она) к занятиям физической культурой

допущен (допущена):  без ограничений/  с ограничениями;  
 не допущен (не допущена):

Медицинская группа для занятий физической культурой (в соответствии с приложением N 3 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних):

основная группа;  
 подготовительная группа;  
 специальная группа:  подгруппа "А"/  подгруппа "Б".

\_\_\_\_\_  
(должность врача, выдавшего заключение)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П. (при наличии)

Дата выдачи " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.