



# Партизанский лагерь

Спортивный военно-патриотический клуб для мальчиков 10-16 лет



## МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА

ребенка отъезжающего в Спортивный военно-патриотический клуб  
«ПАРТИЗАНСКИЙ ЛАГЕРЬ»

1. ФИО: \_\_\_\_\_ Возраст: \_\_\_\_\_ лет

2. Домашний адрес: \_\_\_\_\_

3. Номер телефон родителей: \_\_\_\_\_

4. Состояние здоровья (если стоит под диспансерным наблюдением, указать диагноз):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Перенесенные инфекционные заболевания, в каком возрасте: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Профилактические прививки (с указанием даты последней):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Осмотр стоматолога: \_\_\_\_\_

7. Физическое развитие: \_\_\_\_\_

8. Физкультурная группа: \_\_\_\_\_

9. Заключение врача: \_\_\_\_\_

Подпись врача Детской поликлиники \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

М.П.

М.п. (поликлиники)

Дата выдачи справки « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.