

СПРАВКА

о допуске обучающихся _____ «____» класса
МОАУ «СОШ №4 г. Орска»
к региональному обязательному экзамену по физической культуре

_____ (дата проведения медосмотра)

№	Ф.И. учащихся	Медицинская группа	Рекомендации	Виза медицинского работника о допуске с датой прохождения медосмотра
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Всего допущено к экзамену _____ чел.

Подпись медицинского работника _____