

## 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

<input type="checkbox"/>	<b>РАЗРЕШАВАМ</b>
<input type="checkbox"/>	<b>ЗАБРАНЯВАМ</b>

Печат на лечебното заведение:

Име, фамилия, медицинска специалност  
и подпис на лекаря  
извършил прегледа:

.....  
.....