

СПРАВКА

Выдана

—
(ф.и.о. полностью, год рождения)

/указать: допущен (а) по состоянию здоровья к оздоровительному плаванию в бассейне по
группе А, по группе В/

/ печать врача /
Анализ на энтеробиоз

Дерматолог

Педиатр

Справка действительна до « ___ » _____ 20 __ г.

Врач _____
м.п. (подпись, печать врача)

(треугольная печать учреждения)