**Форма справки**

**об отсутствии медицинских противопоказаний**

**для участия ребенка в походе**

**СПРАВКА**

Выдана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., год рождения) в том, что он(а) по состоянию здоровья может участвовать в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (вид туризма) туристско-краеведческом походе по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (район похода) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (месяц, год совершения похода).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Штамп

медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись и личная печать врача, расшифровка подписи)