|  |  |
| --- | --- |
| Штамп  Учреждения ЛПУ  **Направление в поликлинику**  **на допуск к занятиям физической культурой и спортом, ГТО**  **(руководитель организации, организатор мероприятия)**  Дано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф. И. О полностью) (число, месяц, год рождения)  ***Нужное подчеркнуть:***   1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях   (наименование секции по виду спорта)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БАСКЕТБОЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка   -этап начальной подготовки   * 1. наименование вида спорта: БАСКЕТБОЛ  1. Выполнение норматива комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Руководитель организации. \_\_Р.Н Гусев\_\_\_\_\_\_\_\_\_    М.п. | Штамп  Учреждения ЛПУ  **Направление в поликлинику**  **на допуск к занятиям физической культурой и спортом, ГТО**  **(руководитель организации, организатор мероприятия)**  Дано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф. И. О полностью) (число, месяц, год рождения)  ***Нужное подчеркнуть:***   1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях   (наименование секции по виду спорта)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БАСКЕТБОЛ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка   -этап начальной подготовки   * 1. наименование вида спорта: БАСКЕТБОЛ  1. Выполнение норматива комплекса ГТО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Руководитель организации. \_\_Р.Н Гусев\_\_\_\_\_\_\_\_\_    М.п. |