



Администрация города Омска

**Направление в
поликлинику
на допуск к занятиям
физической
культурой и спортом, ГТО**

Тел./факс (3812) 64-43-29,
Email: antey10@mail.ru
ИНН/КПП 5501056444/550101001

Дано: _____
(Ф.И.О. полностью, число, месяц, год рождения)

Нужное подчеркнуть:

1. Физкультурные мероприятия: физическая культура в организациях
(наименование секции по виду спорта)

(указать вид спорта)

2. Спортивные мероприятия: спортивная подготовка
— спортивно-оздоровительный этап;
— этап начальной подготовки.

- 2.1. Наименование вида спорта:

(указать вид спорта)

3. Выполнение норматива комплекса ГТО

Руководитель организации _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.