

Приложение №3
к административному регламенту по
предоставлению спортивно-оздоровительных
услуг БИТИ НИЯУ МИФИ

Образец справки для посещения бассейна

М.П.	Справка
Дана _____	(Ф.И.О. гражданина)
	(адрес проживания)
в том, что он(а) осмотрен(а) терапевтом. Противопоказаний для посещения бассейна нет.	
	М.П.
« _____ » _____ 20__ г.	м.п. (роспись врача)