

Справка

Дана _____ лет
(Фамилия, Имя) (полных лет)

в том, что он ___ по состоянию здоровья может заниматься
в детском технопарке «Кванториум» _____
направленности

М.П. «_____» _____ 20__ г.

Врач _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)