

Справка

Дана _____

_____ года рождения в том, что он(она) по состоянию здоровья может находиться на побережье Черного моря.

Флюорография: _____

дата, № флюорографии

Прививки: _____

наименование

Дата

Подпись

М.П.

Справка

Дана _____

_____ года рождения в том, что он(она) по состоянию здоровья может находиться на побережье Черного моря.

Флюорография: _____

дата, № флюорографии

Прививки: _____

наименование

Дата

Подпись

М.П.

Справка

Дана _____

_____ года рождения в том, что он(она) по состоянию здоровья может находиться на побережье Черного моря.

Флюорография: _____

дата, № флюорографии

Прививки: _____

наименование

Дата

Подпись

М.П.