

Unitate de învățământ
Localitatea
Adresa
Județul
Tel Fax
Nr Data

A N E X A nr. 3

VIZĂ MEDICALĂ

cu parafa medicului și ștampila
unității medicale, data emiterii, specificația
„APT PENTRU EFORT FIZIC ÎN COMPETIȚIE”
și termenul de valabilitate

**Fotografia elevului,
pe care se aplică
ștampila unității de
învățământ**

FAZA	Data	Specificația	Termen de valabilitate	Parafa și ștampila
pe județ/ sectoare				
pe zonă/ mun.București				
NAȚIONALĂ				

ADEVERINȚĂ DE PARTICIPARE

Elevul/eleva, născut/născută la data, este înscris/înscrisă la 1 septembrie, anul școlar, în clasa la forma de învățământ și figurează în Registrul Matricol al unității noastre la nr

Confirmăm că elevul/eleva îndeplinește condițiile de participare la Olimpiada Națională a Sportului Școlar conform prevederilor Regulamentului acesteia.

S-a eliberat prezenta adeverință ca document oficial de înscriere și participare în competiție.

DIRECTOR
Unitate de învățământ,

PROFESOR
Conducător oficial,

SECRETAR,
Unitate de învățământ,

L.S.