

Certificado de Aptitud Física

(para ser firmado por un profesional de salud)

Certifico queDNI.....de.....años de edad, habiendo sido examinado clínicamente y realizando los análisis y estudios correspondientes, se encuentra en condiciones de concurrir a clases y de participar en actividades escolares, como también en aquellas propias del Área de Educación física, todas ellas que correspondan a su edad, sexo, grado de maduración, crecimiento y desarrollo. .

Firma:.....

Sello y matrícula: