

# Certificado de Aptitud Física

(para ser firmado por un profesional de salud)

Certifico ..... que  
.....DNI.....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: .....

Fecha: .....