



CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA

INGRESO AL NIVEL MEDIO

C.A.B.A., / /

CERTIFICO que _____
DNI N° _____ de _____ años de edad,
habiendo sido examinado clínicamente y realizados los análisis y estudios correspondientes, se
encuentra en condiciones de concurrir a clases y de participar de actividades escolares. salidas

Asimismo se encuentra en condiciones de participar de las actividades propias del Área de
Educación Física, sean de carácter recreativo o competitivo, que correspondan a su edad, sexo,
grado de maduración, crecimiento y desarrollo.

Firma del Médico

SELLO

Aclaración de Firma y Matrícula Profesional



