

pieczętka zakładu służby zdrowia

.....
Miejscowość, data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan (Pani)

.....
imię i nazwisko

Urodzony (a) w
data urodzenia miejsce urodzenia

Nr PESEL

Adres zamieszkania

jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych.

Może przystąpić do:

- 1) Prób sprawnościowych, obejmujących:
 - bieg po kopercie,
 - próbę wydolnościową (Beep test),
 - podciąganie na drążku;
- 2) Sprawdzianu lęku wysokości, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° j.
- 3) Sprawdzianu z pływania, polegającego na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sekund.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym w sprawie naboru do służby w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
pieczętka i podpis lekarza