……………...., dnia…………2024 r.

 miejscowość

………………………………………….

 pieczątka placówki służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że PESEL

imię i nazwisko

urodzony (a) w

data urodzenia miejsce urodzenia

zamieszkały (a)

adres

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

* próby wydolnościowej (*beep - test*),
* testu sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
* próby wysokościowej (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75o)
* sprawdzianu z pływania (przepłynięcie 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sek.),

które prowadzone będą podczas postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów ubiegających się
o przyjęcie do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

……………………………

pieczątka i podpis lekarza