

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)
syn/córka.....PESEL:.....

urodzony/a W
(data urodzenia) (miejscowość)

Nie posiada przeciwwskazań zdrowotnych i może przystąpić do :

1. Testu sprawności fizycznej obejmującego:
 - podciąganie się na drążku,
 - bieg po kopercie,
 - próbę wydolnościową - beep test.
2. Sprawdzianu z pływania (polegającym na przepłynięciu 50 m stylem dowolnym w czasie do 90 sekund).
3. Sprawdzianu z lęku wysokości – akrofobia tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Kolbuszowej dla potrzeb prowadzonego naboru do służby.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)