Załącznik nr 6

………..…………….........…… .

(miejscowość, data)

…………………………….…….

(pieczęć zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan / Pani ………………………………………………….………………..

( imię i nazwisko)

urodzony / a ………………….………… w ………………..………………….………………

(data urodzenia) (miejscowość)

zamieszkały / a

………………………………………………………………………………………………….

(adres)

jest zdolny\*/zdolna\* do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, rzut piłka lekarską, bieg po kopercie, próba wydolnościowa - beep test), do przeprowadzenia próby wysokościowej tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° oraz przystąpienia do sprawdzianu z pływania.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia Komendantowi Powiatowemu Państwowej Straży Pożarnej w Kępnie dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.

(pieczątka i podpis lekarza)

\*- właściwe podkreślić

Uwaga! Honorowane będą zaświadczenia wydane przez lekarzy medycyny, w tym specjalności: rodzinnych, internistów, medycyny pracy, profilaktyków.