

....., dnia
(miejsowość)

.....
(pieczęć podmiotu)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani*:
(imię i nazwisko)

urodzony/a* W
(data urodzenia) (miejsowość)

zamieszkały/a
(adres)

posiada przeciwwskazania* / nie posiada przeciwwskazań* zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym** dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* niepotrzebne skreślić

** postępowanie kwalifikacyjne obejmuje:

- próbę wydolnościową (beep test),
- test sprawności fizycznej: podciąganie się na drążku/ rzut piłką lekarską 2 kg, bieg po kopercie,
- sprawdzian z braku lęku wysokości (akrofobia) – polegający na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m i zejście.
- sprawdzian umiejętności pływania – polegający na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 s.