

....., dniar.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/Pani

(imię i nazwisko)

urodzona/y W

(data urodzenia)

(miejsowość)

Jest zdolna/y do udziału w:

- a) podciąganie się na drążku;
- b) bieg po kopercie;
- c) próbę wydolnościową (Beep test);
- d) akrofobii (sprawdzian braku lęku wysokości).

Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 marca 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (DZ. U. z 2018 r. poz. 673).

(data i podpis)