

....., dnia ..... r.

.....  
(pieczęć zakładu służby zdrowia)

## ZAŚWIADCZENIE

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

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

zamieszkały/a .....  
(adres)

Jest **zdolny/zdolna**\* do udziału w teście sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie, próba wydolnościowa (Beep test), sprawdzian umiejętności pływania, sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia) tj. asekurowane wejście na drabinę ustawioną pod kątem 75° na wysokość 20 m).

*Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej PSP w Dąbrowie Tarnowskiej dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby.*

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

\* niewłaściwe skreślić