

**Załącznik nr 2**  
**Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych**

....., dnia..... r.  
miejsowość

.....  
pieczętka placówki służby zdrowia

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że ..... PESEL .....

(imię i nazwisko)

urodzony (a)..... w .....

(data urodzenia)

(miejsce urodzenia)

zamieszkały (a) .....

(adres)

wobec braku przeciwwskazań zdrowotnych - zdolny do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:

- próby wydolnościowej (*beep - test*),
- testu sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
- próby wysokościowej (wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75°)
- sprawdzianu z pływania (przeplnięcie 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sek.),

które prowadzone będą podczas postępowania kwalifikacyjnego dla kandydatów ubiegających się o przyjęcie do służby przygotowawczej w Państwowej Straży Pożarnej.

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)