Załącznik nr 2

………………………, dnia …………………r.

**ZAŚWIADCZENIE**

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

(imię i nazwisko)

urodzona/y ……………………………………………………… w ……………………………………………………………………

 (data urodzenia) (miejscowość)

Jest zdolna/y do udziału w:

1. podciąganie się na drążku;
2. bieg po kopercie;
3. próbę wydolnościową (Beep test);
4. 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)