

....., dnia.....  
*miejsowość data*

*pieczętka placówki służby zdrowia*

## ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że ..... PESEL.....  
*imię i nazwisko*

urodzony (a)..... W.....  
*data urodzenia* *miejsce urodzenia*

zamieszkały (a).....  
*adres*

**nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania ćwiczeń fizycznych i może przystąpić do:**

- próby wydolnościowej (Beep – test),
- testu sprawności fizycznej (podciąganie na drążku, bieg po kopercie),
- sprawdzianu lęku wysokości (akrofobia),
- sprawdzianu z pływania (przełynięcie 50 m dowolnym stylem w czasie do 60 sek.),

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

.....  
*pieczętka i podpis lekarza*