

....., dnia.....2024 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 (przełynięcie 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.

.....  
pieczętka i podpis lekarza