

.....
miejsowość, data

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia

ZAŚWIADCZENIE

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

Zamieszkały/a
(adres zamieszkania)

Posiada przeciwwskazania/ nie posiada przeciwwskazań* zdrowotnych do przystąpienia do testu sprawności fizycznej (ćwiczeń fizycznych) obejmującego:

1. Próbę wydolnościową (Beep test),
2. Próbę sprawnościową (podciąganie ma drążku – drążek na wysokości odskocznej, bieg po kopercie)
3. Sprawdzian braku lęku wysokości (akrofobia- wejście po drabinie ustawionej pod kątem 75 stopni na wysokość 20 m)
4. Sprawdzian z pływania – dystans 50m.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Aleksandrowie Kujawskim dla potrzeb prowadzonej rekrutacji do służby w PSP.

.....
pieczętka i podpis lekarza

*niepotrzebne skreślić