............................................ ..............................................

pieczątka zakładu służby zdrowia Miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan (Pani)

.....................................................................................................

imię i nazwisko

Urodzony (a) .................................................... w .............................................................

data urodzenia miejsce urodzenia

Nr PESEL ……………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych.

**Może przystąpić do:**

1. Prób sprawnościowych, obejmujących:

* bieg po kopercie,
* próbę wydolnościową (Beep test),
* podciąganie na drążku;

1. Sprawdzianu lęku wysokości, tj. wejście asekurowane na drabinę na wysokość 20 m ustawioną pod kątem 75° j.
2. Sprawdzianu z pływania, polegającego na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sekund.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w postępowaniu kwalifikacyjnym w sprawie naboru do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Gołdapi.

.........................................

pieczątka i podpis lekarza