

.....
pieczętka zakładu służby zdrowia.....
miejsowość, data**ZAŚWIADCZENIE**Zaświadcza się, że Pan (Pani)
(imię i nazwisko)urodzony(a) w
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

adres zamieszkania

jest zdolny/a do ćwiczeń fizycznych.

Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Test sprawności fizycznej obejmujący:

Próba dla mężczyzn i kobiet:

- a) podciąganie na drążku,
 - b) bieg po kopercie,
 - c) próba wydolnościowa – „Beep test”.
2. Próba wysokościowa – polegająca na asekurowanym wejściu po drabinie, ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m.
 3. Sprawdzian z pływania – polegający na przepłynięciu 50 m dowolnym stylem w czasie do 90 sekund.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy postępowaniu kwalifikacyjnym do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Ostrowie Wielkopolskim......
(pieczętka i podpis lekarza)