…………………………, dnia …………… r.

(miejscowość)

…………………………..……………………

(pieczątka zakładu służby zdrowia)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

Zaświadcza się, że stan zdrowia Pana (Pani) ………………………………….………............

urodzonego(-ej) …………………………….. w ……………………….…………………….. Nr PESEL …………………………………. zamieszkałego(-ej) ……………………………... …………………………………………………………………………………………………... **pozwala** na wykonywanie ćwiczeń fizycznych związanych z postępowaniem kwalifikacyjnym prowadzonym przez Komendę Powiatową Państwowej Straży Pożarnej   
w Sępólnie Krajeńskim. Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji:

1. próba wydolnościowa – zmodyfikowana metoda harwardzka (HARVARD STEP-UP TEST),

2. test sprawności fizycznej obejmujący: podciąganie się na drążku, bieg na dystansie 50 m, bieg na dystansie 1000 m,

3. próba wysokościowa – polegająca na asekurowanym samodzielnym wejściu po drabinie, ustawionej pod kątem 75° na wysokość 20 m oraz samodzielnym zejściu,

4. pływanie na dystansie 50 m dowolnym stylem.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia przy rekrutacji do służby w Komendzie Powiatowej Państwowej Straży Pożarnej w Sępólnie Krajeńskim.

……………………………………..…………….

(pieczątka i podpis lekarza)