#### Załącznik nr 4

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

 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.**

Wyżej wymieniony(a) może przystąpić do następujących konkurencji:

1. Próba wydolnościowa – metoda harwardzka („HARVARD STEPUP TEST”).
2. Test sprawności fizycznej obejmujący:
	1. bieg na dystansie 50 m,
	2. bieg na dystansie 1000 m,
	3. podciąganie na drążku,
	4. akrofobię.

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

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