

.....  
(pieczęć placówki medycznej)

.....  
(data i miejscowość)

## ZAŚWIADCZENIE

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

urodzony(a) ..... może przystąpić do testu sprawności  
(data)

fizycznej, sprawdzianu lęku wysokości oraz sprawdzianu z pływania\*.

.....  
(podpis lekarza)

\*opis przebiegu, testu sprawności fizycznej, w tym próby wysokościowej i sprawdzianu z pływania dostępny jest w Biuletynie Informacji Publicznej KM PSP w Bielsku-Białej <http://www.straz.bielsko.pl/ogloszenia>, na stronie internetowej <http://www.straz.bielsko.pl/> oraz w siedzibie komendy.