

.....
pieczęć nagłówekowa

....., dnia
(miejscowość)

ZAŚWIADCZENIE

Stan zdrowia Pana/i

.....

.....

ur. W

pozwala / nie pozwala* na udział w ocenie sprawności fizycznej, która obejmuje:

- próbę wydolnościową – zmodyfikowana metoda harwardzka,
- podciąganie na drążku,
- bieg na 50 m,
- bieg na 1000 m,
- sprawdzian lęku wysokości, tj. samodzielne wejście i zejście na drabinę na wysokość 20 m, ustawioną pod kątem 75°,
- sprawdzian z pływania (dystans 50 m – stylem dowolnym).

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić