…………………………………………………………….…… ………………………………………………………

(imię i nazwisko) (miejscowość, dnia)

………………………………………………………………….

…………………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że jestem zdolny/a do przystąpienia do testu sprawności fizycznej dla kandydatów do służby w Służbie Więziennej obejmującego:

-próbę mocy (skoczności) tj. skok w dal z miejsca;

-próbę siły tj. rzut piłką lekarską 2 kg przodem;

-próbę gibkości tj. skłon tułowia w przód;

-próbę zwinności tj. bieg zygzakiem w prostokącie 3 x 5 m;

-próbę szybkości tj. bieg wahadłowy (mężczyźni 10 x 10 m, kobiety – 6 x 10 m).

………………………………………………………………………………..

(czytelny podpis kandydata)