(miejscowość, data)

(imię i nazwisko)

(miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala nauczestnictwo w testach praktycznych   
z zakresu sprawności fizycznej, która wymagana jest na stanowisku strażnika miejskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o strażach gminnych.

(czytelny podpis)