

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu kierującego na badanie)

Skierowanie na okresowe badania lekarskie członka Ochotniczej Straży Pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych

Na podstawie § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 listopada 2009 roku w sprawie przeprowadzania okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych (Dz. U. 2009 Nr 210 poz. 1627), kieruję

Pana/Panią*
(wpisać imię i nazwisko)

syna/córkę* urodzonego/urodzoną* dnia
(wpisać imię ojca) (wpisać datę)

W w województwie
(wpisać nazwę miejscowości) (wpisać nazwę województwa)

zamieszkałego/zamieszkałą w
(wpisać adres)

posiadającego/posiadającą* numer PESEL (w przypadku osoby

nieposiadającej numeru PESEL - nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:

..... o numerze)*
(wpisać nazwę dokumentu) (wpisać numer dokumentu)

na okresowe badania lekarskie, których celem jest stwierdzenie zdolności osoby do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi miejscowymi zagrożeniami przy pomocy specjalistycznego sprzętu, w tym również sprzętu ochrony dróg oddechowych.

Dodatkowo celem okresowych badań lekarskich jest stwierdzenie zdolności osoby do udziału w szkoleniach ratowniczych, zawodach sportowych, zawodach sportowo-pożarniczych oraz ćwiczeniach ratowniczych.

Pan/Pani* jest członkiem Ochotniczej Straży Pożarnej
(wpisać imię i nazwisko)

W
(wpisać nazwę i adres OSP)

w której pełni funkcję
(wpisać nazwę funkcji w OSP)

i z powodu udziału w działaniach ratowniczych polegających na walce z pożarami, klęskami żywiołowymi oraz innymi miejscowymi zagrożeniami narażony/narażona* jest na czynniki szkodliwe i niebezpieczne dla zdrowia wynikające ze specyfiki tych działań.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć burmistrza miasta/wójta gminy)

* - niepotrzebne skreślić