

ŽÁDOST O ŘIDIČSKÉ OPRÁVNĚNÍ

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny):

Jsem držitelem: řidičského oprávnění skupiny (podskupiny): a žádám rozšíření na:

řidičského průkazu číslo: série:

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo *):

státní občanství: doklad totožnosti číslo: série:

adresa pobytu: tel:

K žádosti přikládám: jednu fotografii odpovídající technickému provedení podle vyhlášky č. 177/2000 Sb. **)
doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel a že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.

V dne

(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE OSOBY MLADŠÍ 15-TI LET:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny)

(podpis zákonného zástupce)

VYPLŇUJE POSUZUJÍCÍ LÉKAŘ

K řízení motorových vozidel skupiny (podskupiny) řidičského oprávnění je žadatel

***) zdravotně způsobilý

***) zdravotně způsobilý s podmínkou

datum: otisk razítka lékaře: podpis lékaře:

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

(razítka autoškoly)

(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: *) rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

**) fotografií přikládá žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

***) nehodící se škrtněte