

# 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 o 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.: .....

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:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku 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: .....

.....  
(razítko autoškoly)

.....  
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku: .....

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

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

\*\*\*\*) nehodící se škrtněte