

ŽÁDOST O ŘIDIČSKÉ OPRAVNĚNÍ

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.:

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:

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:

.....
(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

ZÁZNAM

O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	opravná zkouška	
datum: prospěl – neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
razítko ZK		datum:
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	opravná zkouška	
datum: prospěl – neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
razítko ZK		datum:
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
vozidlo skupiny: prospěl – neprospěl		datum:
vozidlo skupiny: prospěl – neprospěl		
vozidlo skupiny: prospěl – neprospěl		
razítko ZK		
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny):

Řidičský průkaz vydejte s tímto omezením:

..... razítko ZK
(datum ukončení zkoušek) (podpis zkušební komisaře)

VYPLŇUJE OBCNÍ ÚŘAD OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

Žadateli byl vydán řidičský průkaz číslo: série: na skupiny (podskupiny) ŘO:

Řidičský průkaz vydal: razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností (podpis)

Posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

(§ 85 a 88 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

část I.

Zdravotnické zařízení, jehož jménem se posudek vydává:

Název: Identifikační číslo, bylo-li přiděleno:

Adresa sídla nebo místa podnikání:

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození: Průkaz totožnosti (OP, cest. pas) č.:

Adresa místa trvalého pobytu:

(popř. místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince)

Skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke které je posudek vydáván:

Posuzovaná osoba je:

Žadatel o řídičské oprávnění.

Řidič vozidla, který při plnění úkolů souvisejících s výkonem zvláštních povinností užívá zvláštního výstražného světla modré barvy, případně doplněného o zvláštní zvukové znamení (§ 87 odst. 1 písm. a) zákona).

Držitel řídičského oprávnění skupin C, C+E, D, D+E nebo podskupin C1, C1+E, D1, D1+E, který řídí motorové vozidlo zařazené do příslušné skupiny nebo podskupiny řídičského oprávnění (§ 87 odst. 1 písm. d) zákona).

Držitel osvědčení pro učitele řidičů pro výcvik v řízení motorových vozidel (§ 87 odst. 1 písm. e) zákona).

Osoby zmíněné v předchozích třech bodech jsou povinny podrobit se vstupní zdravotní prohlídce před zahájením činnosti a dále pravidelným zdravotním prohlídkám do dovršení 50 let věku každé dva roky a po dovršení 50 let věku každoročně.

Držitel řídičského oprávnění, který je povinen se podrobit pravidelné lékařské prohlídce nejdříve 6 měsíců před dovršením 60, 65 a 68 let věku, nejpozději v den dovršení stanoveného věku, po dovršení 68 let věku každé 2 roky.

Druh lékařské prohlídky¹⁾: vstupní pravidelná

Hodnocení zdravotní způsobilosti:

Posuzovaná osoba je zdravotně způsobilá

není zdravotně způsobilá²⁾

je zdravotně způsobilá s podmínkou^{2,3)}:

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾:

Datum vydání posudku

Jméno, příjmení, podpis lékaře, otisk razítka zdrav. zařízení

Poučení: Proti tomuto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení, a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval; jde-li o zdravotnické zařízení provozované lékařem, který poskytuje zdravotní péčivlastním jménem, návrh se podává tomuto lékaři.

- 1) Uvede se, které lékařské prohlídce se podle zákona posuzovaná osoba uvedená v § 87 odst. 1 písm. a), d), e) nebo v odstavci 3 zákona pro potřeby posouzení zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel podrobila.
- 2) Postupuje se podle § 88 odst. 4 zákona.
- 3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, např. podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost, a tím i platnost posudku).
- 4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 3 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.