

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: _____

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 ukončení vzdělání (pokud je třeba)

PROHLAŠUJI, že mi nebyl udělen 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 autoškola

datum podání žádosti: _____

_____ *(evidenční číslo)*

_____ razítko autoškoly

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

