

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 č.:..... série:

O své osobě uvádím:

Jméno:..... Příjmení (titul):.....

datum narození:..... místo:..... rodné číslo *):

státní občanství: doklad totožnosti č.: 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 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:

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

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

***) nehodící se škrtněte