

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí k výuce a výcviku pro získání řidičského oprávnění skupiny vozidel:

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: číslo řidičského průkazu:

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo ¹⁾

státní občanství: doklad totožnosti číslo: tel.:

adresa bydliště: PSC:

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště:

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona ²⁾, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel

.....
(podpis zákonného zástupce)

*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku ³⁾

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je naším zaměstnancem**) studujícím**) osobou zařazenou do vstupního školení**) a v souvislosti se svým zařazením bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: razítko organizace: podpis :

*) pouze pro skupiny vozidel C, C+E, D a D+E

**) nehodící se škrtněte

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

Datum zahájení výuky výcviku:

.....
(razítko provozovny)

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: ¹⁾ rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno

²⁾ § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

³⁾ § 13 odst. 1 písm. b) a odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů

ZÁZNAM O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Číslo testu žadatele:

.....
VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
skupina vozidel:		datum:
prospěl – neprospěl		
skupina vozidel:		
prospěl – neprospěl		
skupina vozidel:		
prospěl – neprospěl		
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupiny

vozidel:

Omezení řídičského oprávnění:

.....
(datum ukončení zkoušek)

.....
razítko ZK

.....
razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

.....
(podpis zkušební komisaře)

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

(podle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Název zdravotnického zařízení, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání

.....
.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby

.....

Datum narození Průkaz totožnosti - číslo¹⁾

Adresa místa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince.....

.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila

Posouzení podle skupiny 1²⁾ - skupiny 2²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření a vyšetření neurologické podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano²⁾, a to v roce..... b) ne²⁾.

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

b) není zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou^{2), 3)} pro skupinu / podskupinu řídičského oprávnění

.....

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 15 dnů ode dne jeho prokazatelného obdržení podat návrh na jeho přezkoumání zdravotnickému zařízení, které posudek vydalo, a to prostřednictvím lékaře, který posudek vypracoval⁵⁾.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, například podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) § 77 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů