

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 Praze

dne

.....
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky 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 AUTOŠKOL



(razítka autoškoly)

Datum podání žádosti:

430

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení 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 škrtněť