

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení*:

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno *Martina* priezvisko *Martinská*

rodné priezvisko** *Petrová*

dátum narodenia *DD.MM.RRRR* miesto narodenia *Bratislava*

rodné číslo *905129/1234*

adresa pobytu *Bratislavská 1234/56, 851 23 Bratislava*

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny**

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)**:

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny *AM, B1, B*

na základe:***

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti osobitnej skúšky osobitného výcviku

V *Bratislave* dňa *DD.MM.RRRR*

Martinská
podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa)

Meno *Peter* priezvisko *Martinský*

rodné číslo *700102/3456*

ako zákonný zástupca súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny

AM, B1, B

V *Bratislave* dňa *DD.MM.RRRR*

Martinský
podpis zákonného zástupcu

* Vyplní orgán Policajného zboru

** Nehodiace sa prečiarknúť

*** Relevantné označte znakom „X”

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno, adresa (sídlo) posudzujúceho lekára (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)



* pečiatka lekára (s adresou ambulancie)

Meno Martina priezvisko Martinská

dátum narodenia DD.MM.RRRR

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny 1 podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z.z.

s týmto výsledkom:

1. spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny**: AM, B1, B *Podpis lekára*

~~2. nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny**:~~ *Podpis lekára*

3. spôsobilý(á) s podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny** *s korekciou zraku* *Podpis lekára*

* v prípade, že žiadateľ nepotrebuje okuliare alebo nie je inak obmedzovaný, bod 3. sa vyškrtnie



Podpis lekára

V Bratislave dňa DD.MM.RRRR

.....
odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplataenia správneho poplatku

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- a) som nepredložil žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na iný orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal alebo neskončil začaté konanie v rovnakej veci.
- b) mám na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z.z..
- c) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až q) zákona č. 8/2009 Z.z..

V dňa podpis žiadateľa

V dňa podpis žiadateľa

V dňa podpis žiadateľa

Čestné vyhlásenie podáva žiadateľ v deň vykonania skúšky z odbornej spôsobilosti/osobitnej skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku.