

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 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 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:

.....
razítko autoškoly

.....
evidenční číslo

Datum ukončení výuky a výcviku:

POZNÁMKY:

*) rodné číslo vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského průkazu

**) fotografii přikládá žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského průkazu

***) nehodící se škrtněte

ZÁZNAM

O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum: prospěl – neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl: datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum: prospěl – neprospěl	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl: datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
vozidlo skupiny prospěl – neprospěl		datum:
vozidlo skupiny prospěl – neprospěl		
vozidlo skupiny prospěl – neprospěl		
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k získání řídičského oprávnění skupiny (podskupiny)

Řídičský průkaz vydejte s tímto omezením:

.....
(datum ukončení zkoušek)

razítko ZK

.....
podpis zkušební komisaře

VYPLŇUJE OBECNÍ ÚŘAD OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

Žadateli byl vydán řídičský průkaz číslo: série: na skupiny (podskupiny) ŘO:

Řídičský průkaz vydal:

razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

.....
(podpis)

**Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel
(podle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změně některých
zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., 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 žadatele:.....

Datum narození:.....průkaz totožnosti – číslo.....

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) ano ²⁾, a to v roce:.....

b) ne ²⁾

Posuzovaná osoba:

a) je zdravotně způsobilá ²⁾ pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění:.....

b) není zdravotně způsobilá ²⁾ pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění:.....

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

.....

Datum ukončení platnosti posudku ⁴⁾:.....

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 vypracoval ⁵⁾.

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.