

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 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:

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 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:
razítko ZK		datum:
podpis ZK		razítko ZK
		podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

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

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

Řidičský průkaz vydejte s tímto omezením:

..... razítko ZK
(datum ukončení zkoušek) (podpis zkušební komisaře)

VYPLŇUJE OBECNÍ ÚŘAD OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

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

Řidičský 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 změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů)

Zdravotnické zařízení, jehož jménem se posudek vydává:

Název: Identifikační číslo, bylo-li přiděleno:
Adresa sídla nebo místa podnikání:

Posuzovaná osoba:

Jméno, příjmení, titul:
Datum narození: Průkaz totožnosti (OP, cest. pas) č.:
Adresa místa trvalého pobytu (popř. místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince):
.....

Posuzovaná osoba je podle přílohy č. 3 vyhlášky zařazena do:

- skupiny 1
– žadatelé a držitelé řídičských oprávnění skupiny A, B, B+E a AM a podskupiny A1 a B1 (§ 81 zákona č. 361/2000 Sb.)
- skupiny 2
– řidiči, kteří řídí motorové vozidlo v pracovněprávním vztahu a u nichž je řízení motorového vozidla druhem práce sjednaným v pracovní smlouvě,
– řidiči vozidla, kteří při plnění úkolů souvisejících s výkonem zvláštních povinností užívají zvláštního výstražného světla modré barvy, případně doplněného o zvláštní zvukové znamení,
– řidiči, u kterých je řízení motorového vozidla předmětem samostatné výdělečné činnosti prováděné podle zvláštního právního předpisu,
– žadatelé a držitelé osvědčení pro učitele řidičů pro výcvik v řízení motorových vozidel podle zvláštního právního předpisu,
– žadatelé a držitelé řídičských oprávnění skupiny C, C + E, D, D + E a T a podskupiny C1, C1 + E, D1 a D1 + E (§ 81 zákona č. 361/2000 Sb.)

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila: vstupní pravidelná

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

Hodnocení zdravotní způsobilosti:

Posuzovaná osoba je zdravotně způsobilá pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění
 není zdravotně způsobilá pro skupinu/ podskupinu řídičského oprávnění
 je zdravotně způsobilá s podmínkou¹⁾:

Datum ukončení platnosti posudku²⁾:

.....
Datum vydání posudku

.....
Jméno, příjmení, podpis lékaře, otisk razítka zdrav. 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.

- 1) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, např. podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost, a tím i platnost posudku).
- 2) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel č. 277/2004 Sb., ve znění pozd. předpisů.