

1 Žiadosť vytlačte **OBOJSTRANNE !!** - 1 List

2 Vyplňte **MODRÍM** perom

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRAVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRAVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno JANKA Priezvisko ROVNÁ

Rodné priezvisko ROVNÁ

Dátum narodenia 08.09.2005 Miesto narodenia PÚCHOV

Rodné číslo 0508095/5689

Adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa PÚCHOVSKÁ 15, 02001 PÚCHOV

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny B

na základe:*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti osobitnej skúšky osobitného výcviku

V PÚCHOVE dňa DÁTUM NEVYPLŇUJTE (!)

Podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiahol vek 18 rokov)

Meno Priezvisko

Rodné číslo**

Ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny

V dňa

Podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X“.

** Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

3 Ak nemáte 18 rokov túto časť vyplní zákonný zástupca

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

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

Meno JANKA Priezvisko ROVNÁ

Dátum narodenia 08.09.2005

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny 1/skupiny 2*** podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.
s týmto výsledkom:

1. ~~spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny:***~~

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

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** AM, B1, B
*01.06 s okuliarmi/kontakt. šošovkami

V PÚCHOVE dňa 11.04.2024

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

4 Lekár musí viesť dátum potvrdenia

5 Pri bode „3“ lekár musí viesť konkrétnu dioptrickú pomôcku
ideálne aj kód (01.01 – okuliare – kontaktné šošovky, 01.06 – okuliare/šošovky)

(Vyplňuje žiadateľ v deň vykonania skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku)

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- som nepredložil(a) žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal a neskončil konanie v rovnakej veci,
- mám/nemám*** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- študujem/neštudujem*** na
- spĺňam podmienky podľa
- mám/nemám*** najmenej **6** **Čestné vyhlásenie nevyplňajte** skupiny A1 podľa § 75 ods. 3 písm. a) zákona č. 8/2009

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

*** Nehodiace sa prečiarknuť.