

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí k výuce a výcviku pro získání řidičského oprávnění skupiny vozidel:

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: číslo řidičského průkazu:

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo ¹⁾

státní občanství: doklad totožnosti číslo: tel.:

adresa bydliště: PSC:

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště:

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona ²⁾, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel

.....
(podpis zákonného zástupce)

*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku ³⁾

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je naším zaměstnancem**) studujícím**) osobou zařazenou do vstupního školení**) a v souvislosti se svým zařazením bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: razítko organizace: podpis:

*) pouze pro skupiny vozidel C, C+E, D a D+E

**) nehodící se škrtněte

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

Datum zahájení výuky výcviku:

.....
(razítko provozovny)

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: ¹⁾ rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno

²⁾ § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

³⁾ § 13 odst. 1 písm. b) a odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů

ZÁZNAM O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Číslo testu žadatele:

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
skupina vozidel:		datum:
prospěl – neprospěl		
skupina vozidel:		
prospěl – neprospěl		
skupina vozidel:		
prospěl – neprospěl		
razítko ZK		razítko ZK
podpis ZK		podpis ZK

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupiny

vozidel:.....

Omezení řidičského oprávnění:

.....
(datum ukončení zkoušek)

razítko ZK

razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

.....
(podpis zkušební komisaře)

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,

- žadatele 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