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: .....PSČ: .....

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště: .....

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba) e-mail: .....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, případně, že pominula doba stanovená pro pozbytí řidičského oprávnění podle zvláštního zákona[2], v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona [3], 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 podle zvláštního právního předpisu**[4]

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je osobou zařazenou do vstupního školení a v této souvislosti bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: ..... razítko organizace: podpis :.....

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

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] § 94a, §123c zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

[3] § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

[4] § 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

Vytvořeno aplikací www.prihlaska-do-autoskoly.cz

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 ...…… podpis ZK		razítko ZK …..…… podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

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

Řízení motorových vozidel

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

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

Omezení řidičského oprávnění: ……..

……. (datum ukončení zkoušek)

…..……. (podpis zkušebního komisaře)

razítko ZK

razítko obecního úřadu obce s rozšířenou působností

Vyplnit radši ON-LINE :)

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

[zákon č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů]

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání

.....

.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby …….

Datum narození ..... Průkaz totožnosti - číslo[1] .....

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky:

.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila .....

Posouzení podle skupiny 1[2] - skupiny 2[2] přílohy č. 3 vyhlášky

Posuzovaná osoba
a) je zdravotně způsobilá[2] pro skupinu řidičského oprávnění.....
b) není zdravotně způsobilá[2] pro skupinu řidičského oprávnění.....
c) je zdravotně způsobilá s podmínkou[2], [3] pro skupinu řidičského oprávnění ……..
.....
.....

Datum ukončení platnosti posudku[4].....

....
datum vydání posudku jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

Poučení:
Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou[5]. Práva na přezkoumání lékařského posudku se lze vzdát, a to písemně nebo ústně.

---

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 (například nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, 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) § 46 odst. 1 a 3 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Vytvořeno aplikací www.prihlaska-do-autoskoly.cz