

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

AŠ 211

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 číslo¹⁾:

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)

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 zákona²⁾, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona³⁾, 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 předpisu⁴⁾

K řízení motorových vozidel skupiny (podskupiny) řidičského oprávnění

datum razítko organizace: podpis

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

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti: Datum zahájení výuky a výcviku:

(evidenční číslo)

.....
(razítko provozovny)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: ¹⁾ rodné číslo - vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno²⁾ § 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

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 skupin 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

vyplňuje posuzující lékař

Název zdravotnického zařízení, jehož jménem se posudek vydává, id. číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

.....

posuzovaná osoba

Jméno popřípadě jména a příjmení posuzované osoby:

Datum narození: Doklad totožnosti číslo ¹⁾:

Adresa trvalého pobytu posuzované osoby, popřípadě místo pobytu na území ČR, jde-li o cizince:

.....

vyplňuje posuzující lékař

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

Posouzení podle **skupiny 1** ²⁾ - **skupiny 2** ²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

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

a) ano ²⁾, a to v roce a) ne ²⁾

Posuzovaná osoba:

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

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

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou ^{2), 3)} pro skupinu / podskupinu řidičského oprávnění:

.....

Datum ukončení platnosti posudku ⁴⁾:

.....
Datum vydání posudku

.....
jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka zdravotnického zařízení

Poučení:

Proti tomuto posudku je možné 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 jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, které 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. 20/1996 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů.