

Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia musí byť vytlačená na jednom liste A4

„VZOR Vyplnenia“

Údaje nájdeš vo svojom Občianskom preukaze

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

Vyplňuje polícia

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Údaje nájdeš vo svojom Občianskom preukaze

Meno **Tvoje Meno** Priezvisko **Tvoje Priezvisko**

Rodné priezvisko

Dátum narodenia **XX.XX.XXXX** Miesto narodenia **Údaj z OP**

Rodné číslo

Adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa **Údaj z OP zo zadnej časti**

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny **Mám xxxx / nemám**

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania) **Mám xxxx / Nemám**

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny **AM,B1,B**

na základe:*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti

osobitnej skúšky

osobitného výcviku

V **Košiciach** dňa **XX.XX.XXXX** **XXX**

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 **AM,B1,B**

„Vyplňuje sa ak žiadateľ má menej ako 18. r“

„Vyplňuje zákonný zástupca“

V dňa

Podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X“.

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

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

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

Vyplňuje lekár

Meno Priezvisko Sídlo Lekára /alebo pečiatka lekára – čitateľná pečiatka!

Meno **Meno žiadateľa**..... Priezvisko**Priezvisko žiadateľa**.....
Dátum narodenia**XX.XX.XXXX**.....

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

Vyplňuje lekár

1. **spôsobilý(á) bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** **AM,B1,B**.....
2. **nespôsobilý(á)** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** **AM,B1,B**.....
3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** **AM,B1,B**.....

Výsledok 2x prečiarkne

V**Košiciach (inde)**..... dňa ...**XX.XX.XXXX**.....**pečiatka lekára - čitateľná!**.....
Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

**Pred prihlásením na skúšku tu priložíš 50 € kolok
Pre štát Slovenskú republiku**

(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

- a) 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,
- b) **mám/nemám***** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- c) **študujem/neštudujem***** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- d) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- e) **mám/nemám***** najmenej dvojročnú prax vo vedení **motorového vozidla skupiny A1 podľa § 75 ods. 3 písm. a) zákona č. 8/2009 Z. z.***** alebo **motorového vozidla skupiny A2.*****

V dňa Podpis žiadateľa

V**Nevyplňat'!** dňa Podpis žiadateľa

V**Vyplňuje sa v deň skúšky** dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

*** Nehodiace sa prečiarknuť.

Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia musí byť vyhotovená obojstranne na jednom liste formátu A4.
Stiahnuté z webu Autoškoly DLD VIKTÓRIA Košice 1/2025, www.dldviktoriask