

Strana 1 a 2 Žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia musí byť vytlačená
na jednom liste A4 – **Vytlačiť na jeden list A**

„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 **Údaj z OP**

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

Rodné číslo **XXXXXX/XXXX** **Údaj z OP**

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

Ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny **AM,B1,B**

„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

Vyplňuje lekár

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

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**

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 prilepíš si 50 € kolok
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 **Vyplňuje sa na polícii v deň skúšky**

- 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 **Nevypĺňať!**..... dňa **Nevypĺňať!**..... Podpis žiadateľa **Nevypĺňať!**
V **Nevypĺňať!**..... dňa **Nevypĺňať!**..... Podpis žiadateľa **Nevypĺňať!**
V **Nevypĺňať!**..... dňa **Nevypĺňať!**..... Podpis žiadateľa **Nevypĺňať!**
V **Nevypĺňať!**..... dňa **Nevypĺňať!**..... Podpis žiadateľa **Nevypĺňať!**

*** Nehodiace sa prečiarknuť.