„VZOR vyplnenia“

1 Strana - Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia a 2 strana - Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky musia byť vyhotovené obojstranne na jednom liste formátu A4.

Údaje nájdeš v Občianskom preukaze - OP

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

I.

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)
Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení: „Vyplňuje polícia“

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ) „Vyplňuje žiadateľ “

Meno Meno **priezvisko** Priezvisko

rodné priezvisko .....

dátum narodenia xx.xx.xxxx **miesto narodenia** Miesto narodenia, údaj z OP

rodné číslo xxxxxx/xxxx

adresa pobytu podľa § 2 ods. 2 písm. s) zákona č. 8/2009 Z. z. Trvalý pobyt, údaj z OP

.....

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny nie som /alebo uviesť

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania) nie som / alebo uviesť

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

na základe:*

☒ vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti ☐ osobitnej skúšky ☐ osobitného výcviku

Študujem na území Slovenskej republiky aspoň šesť mesiacov* ☐ áno ☐ nie

V Kde dňa xx.xx.xxxx Tvoj podpis

podpis žiadateľa

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiahol vek 18 rokov)

Meno Meno **priezvisko** Priezvisko

rodné číslo ** xxxxxx/xxxx „Vyplňuje zákonný zástupca“

ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny .....AM,B1,B.....

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

V Kde dňa xx.xx.xxxx Podpis zákonného zástupcu

podpis zákonného zástupcu

* Relevantné označte znakom „X“.

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

- Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia a Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky musí byť vytlačené obojstranne na jednom liste formátu A4.

- Stiahnuté z www.dldviktoria.sk, Autoškola DLD VIKTÓRIA Košice 9/2026, 2027

*(Vyplňuje **posudzujúci lekár**)*

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky „Vyplňuje lekár"

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

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) lekára / alebo pečiatka lekára (čitateľná!)

Meno Meno žiadateľa **priezvisko** Priezvisko žiadateľa

dátum narodenia xx.xx.xxxx

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

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:***..... napríklad 01.06 pre AM,B1,B
(lekár uvedie príslušný kód)

V Kde dňa xx.xx.xxxx

Pečiatka a podpis lekára (čitateľná!)

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

*(**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 „Nevypĺňať - vypĺňa sa až v deň skúšky pred policajtom ! "

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 ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

„Nevypĺňať - vypĺňa sa až v deň skúšky pred policajtom ! "

*** Nehodiace sa prečiarknuť.

- Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia a Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky musí byť vytlačené obojstranne na jednom liste formátu A4.
- Stiahnuté z www.dldviktoria.sk, Autoškola DLD VIKTÓRIA Košice ver. 9/2026,2027