

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno *Janko* priezvisko *Mrkvička*

rodné priezvisko *Mrkvička*

dátum narodenia *01.01.2008* miesto narodenia *Bratislava*

rodné číslo *123456/7890*

adresa pobytu alebo miesta zdržiavania sa *Mrkvová 1, 821 01 Bratislava*

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)

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

na základe:*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti

osobitnej skúšky

osobitného výcviku

V *xxxxxxxx* dňa *dd.mm.rrrr* *podpis účastníka kurzu*

podpis žiadateľa

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

Meno *Anna* priezvisko *Mrkvičková*

rodné číslo ** *987654/1234*

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

V *xxxxxxxx* dňa *dd.mm.rrrr* *podpis napr. rodiča*

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)

Meno *Janko* priezvisko *Mrkvička*
dátum narodenia *01.01.2009*

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

1.spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

2.nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny:***

3.spôsobilý(á) s podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny:*** *vyplní sa napr. okuliare, kontaktné šošovky*

V *xxxxxxxxx* dňa *dd.mm.rrrr*

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

- 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,
- mám/nemám*** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- študujem/neštudujem*** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- 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

Nevyplňat!

*** Nehodiace sa prečiarknuť.