

ŽÁDOST O ŘIDIČSKÉ OPRAVNĚNÍ

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny): *C*

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupiny (podskupiny): *B* a žádám o rozšíření na: *C*

řidičského průkazu číslo: *123456* série: *AB*

O své osobě uvádím:

Jméno: *PETR* příjmení (titul): *NOVAK*

datum narození: *1.1.1990* místo: *NOVÉ MĚSTO NA HOR.* rodné číslo*)

státní občanství: *CZ* doklad totožnosti číslo: *123456789* série: *-*

adresa pobytu: *ŽDÁR NAD SÁZAVOU, DOLNÍ 1234/1, 591 01* tel.: *444 111 222*

K žádosti přikládám: jednu fotografii odpovídající technickému provedení podle vyhlášky č. 177/200 Sb.**)
doklad o ukončení vzdělání (pokud je třeba)

PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel a že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.

ve *ŽDÁŘE NAD SÁZ.* dne *1.4.2010* *Novak P.*
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny (podskupiny)

.....
(podpis zákonného zástupce)

VYPLŇUJE POSUZUJÍCÍ LÉKAŘ

K řízení motorových vozidel skupiny (podskupiny) řidičského oprávnění je žadatel

***) zdravotně způsobilý

***) zdravotně způsobilý s podmínkou

datum: otisk razítka lékaře: podpis lékaře:



AUTOŠKOLA VYSOČINA
PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

AUTOŠKOLA VYSOČINA s.r.o.

Makovského 1598/28

591 01 Žďár nad Sázavou

☎ IČ: 283 624 222 (razítka autoškoly)

.....
(evidenční číslo)

Provozovna: AUTOŠKOLA VYSOČINA s.r.o.

nám. Republiky 1488/1, 2. pat.

591 01 Žďár nad Sázavou

Datum ukončení výuky a výcviku:

www.autoskolavysocina.cz

Pozn.: *) rodné číslo - vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

**) fotografii přikládá žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění

***) nehodící se škrtněte