**ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA**

**Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení\*: -55/01-**

*(Vyplňuje žiadateľ)*

**Meno** ........................................................... **priezvisko** ................................................................................................

**rodné priezvisko\*\*** ...............................................................................................

**dátum narodenia** .................................................. **miesto narodenia** .......................................................................

**rodné číslo** .............................................................

**adresa pobytu** ..............................................................................................................................................................

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny**\*\*** .....................................................................................................

Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)**\*\*** ..............................................................................

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

na základe:\*\*\*

 vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti  osobitnej skúšky  osobitného výcviku

V ...........Žiline................ dňa ................................... ............................................................................

podpis žiadateľa

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

*(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa)*

**Meno** ........................................................... **priezvisko** .............................................................................................

**rodné číslo** .............................................................

ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny

.................................................................................................

V ........................................................... dňa ................................... ..........................................................................

podpis zákonného zástupcu

\* Vyplní orgán Policajného zboru

\*\* Nehodiace sa prečiarknuť

\*\*\* Relevantné označte znakom „X“

*(Vyplňuje posudzujúci lekár)*

**Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky**

**Meno** .......................................................... **priezvisko** ................................................................................................

**dátum narodenia** ..................................................

**bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny** ...........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\*\*:

V ........................................................... dňa ................................... .............................................................................

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

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

**Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku**

**Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok**

**na udelenie vodičského oprávnenia**

**Čestne vyhlasujem, že**

1. som nepredložil žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na iný orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal alebo neskončil začaté konanie v rovnakej veci,
2. mám na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
3. spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až q) zákona č. 8/2009 Z. z.

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

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

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

Čestné vyhlásenie podáva žiadateľ v deň vykonania skúšky z odbornej spôsobilosti/osobitnej skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku.