Autoškola Pegas
www.pegasautoskola.sk
Bezpa Consult s.r.o.
0948 554 664

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

Tel. číslo:

Mail: **I.** číslo OP:

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

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

rodné priezvisko .....

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

rodné číslo .....

adresa pobytu podľa § 2 ods. 2 písm. s) zákona č. 8/2009 Z. z. .....

.....

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny .....

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

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny .....

na základe:*

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

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

V ..... dňa ..... ……..……..... podpis žiadateľa:

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

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

rodné číslo:** .....

ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny .....

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

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

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

dátum narodenia .....

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:*** .....

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:

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

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 .....

*** *Nehodiace sa prečiarknuť.*