

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

## VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí k výuce a výcviku pro získání řidičského oprávnění skupiny vozidel: .....

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: .....číslo řidičského průkazu: .....

### O své osobě uvádím:

Jméno: ..... příjmení (titul): .....

datum narození: ..... místo: ..... rodné číslo <sup>1)</sup> .....

státní občanství: ..... doklad totožnosti číslo: ..... tel.: .....

adresa bydliště: ..... PSČ: .....

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště: .....

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

### ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, případně, že pominula doba stanovená pro pozbytí řidičského oprávnění podle zvláštního zákona <sup>2)</sup>, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona <sup>3)</sup>, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... dne .....  
(podpis žadatele)

### SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel .....

.....  
(podpis zákonného zástupce)

### \*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku podle zvláštního právního předpisu<sup>4)</sup>

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je osobou zařazenou do vstupního školení a v této souvislosti bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: ..... razítko organizace: ..... podpis: .....

### \*) pouze pro skupiny vozidel C, C+E, D a D+E

## VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:..... Datum zahájení výuky a výcviku: .....

.....  
(razítko provozovny)

.....  
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku: .....

Pozn.: <sup>1)</sup> rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno  
<sup>2)</sup> § 94a, § 123c zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)  
<sup>3)</sup> § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)  
<sup>4)</sup> § 13 odst. 1 písm. b) a odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů

# ZÁZNAM O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Číslo testu žadatele:

**VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ**

Evidenční číslo protokolu

## Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
<b>prospěl – neprospěl</b>		datum:
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

## Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
<b>prospěl – neprospěl</b>		datum:
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

## Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
skupina vozidel: .....		datum:
<b>prospěl – neprospěl</b>		
skupina vozidel: .....		
<b>prospěl – neprospěl</b>		
skupina vozidel: .....		
<b>prospěl – neprospěl</b>		
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

**Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupiny vozidel:**.....

Omezení řídičského oprávnění: .....

.....  
(datum ukončení zkoušek)

razítko ZK

razítko obecního úřadu obce  
s rozšířenou působností

.....  
(podpis zkušební komisaře)

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ŘÍZENÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL

Dle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů.  
Tiskopis odpovídá vyhlášce č. 277/2004 Sb., ve znění vyhlášky č. 271/2015 Sb.

## POSUZOVANÁ OSOBA

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

.....

Datum narození: ..... Průkaz totožnosti – číslo <sup>1)</sup> .....

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky:

.....

## POSUDEK

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

.....

.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila: .....

Posouzení podle skupiny <sup>1 2)</sup> – skupiny <sup>2 2)</sup> přílohy č. 3 vyhlášky.

Dopravně psychologické vyšetření podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) Ano<sup>2)</sup>, a to v roce ..... b) Ne<sup>2)</sup>

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá<sup>2)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: .....

b) není zdravotně způsobilá<sup>2)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: .....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>2),3)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: .....

.....

Datum ukončení platnosti posudku<sup>4)</sup> : .....

.....

Datum vydání posudku

Jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře, otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

**Poučení:** Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>5)</sup>.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (například nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) § 46 odst. 1 a 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.