AUTOŠKOLA Špalek s.r.o.
Prevádzka: Vajanského 588, KNM
Mob.: 0918 829 724
email: radospalek@gmail.com
IČO:45 410 801 DIČ: 2023049292

Mob:.....

Email.....

„Príloha č. 2b
k vyhláške 9/2009 Z. z.

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

I.

(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 odtlačku 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.

II.

Spôsob vyplnenia potvrdenia o výsledku lekárskej prehliadky

(1) Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky sa vyplňuje podľa predtlače.

(2) V potvrdení o výsledku lekárskej prehliadky sa prečiarkne skupina, do ktorej posudzovaná osoba podľa § 87 ods. 8 zákona č. 8/2009 Z. z. nepatrí.

(3) V potvrdení o výsledku lekárskej prehliadky bodoch 1 a 2 posudzujúci lekár uvedie tie skupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode.

(4) V potvrdení o výsledku lekárskej prehliadky v bode 3 posudzujúci lekár uvedie tie skupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom a o ktorých udelenie žiada, na ktoré sa vzťahuje záver uvedený v tomto bode takým spôsobom, že uvedie príslušný kód (prípadne kódy) podľa prílohy č. 9 k vyhláške Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 9/2009 Z. z., slovo „pre“ a označenie skupiny vodičského oprávnenia (napríklad „01.06. pre C“, „01.06, 61. pre C, CE“). V prípade zaznamenania jedného kódu pre viacero skupín, viacerých kódov pre jednu skupinu vodičského oprávnenia alebo pre viacero skupín sa kódy a skupiny vodičského oprávnenia oddelia čiarkami.

(5) Ak v potvrdení o výsledku lekárskej prehliadky niektorý z bodov 1 až 3 nie je pre posudzovanú osobu relevantný, posudzujúci lekár tento bod prečiarkne.“.