

# ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení\*: **NEVYPLŇOVAŤ** (vyplní príslušník Policajného zboru)

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno Vyplniť meno ..... priezvisko Vyplniť priezvisko .....  
rodné priezvisko\*\* Vyplniť rodné priezvisko .....  
dátum narodenia Vyplniť v tvare: XX.XX.XXXX ..... miesto narodenia Vyplniť miesto narodenia .....  
rodné číslo Vyplniť v tvare: XXXXXX/XXXX .....  
adresa pobytu Vyplniť trvalý pobyt uvedený presne ako v občianskom preukaze! .....  
Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny\*\* Vyplniť len v prípade, ak už vlastníte vodičský preukaz .....  
Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a štát vydania)\*\* Vyplniť len v prípade, ak už vlastníte vodičský preukaz .....

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny **AM, B1, B** .....  
na základe:\*\*\*



vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti



osobitnej skúšky



osobitného výcviku

V **Košiciach** ..... dňa **NEVYPLŇOVAŤ** ..... Podpis .....  
podpis žiadateľa

Nasledujúcu časť vyplňte len v prípade, ak je žiadateľ mladší ako 18 rokov.

(Vyplňuje zákonný zástupca žiadateľa)

Meno Vyplniť meno zákonného zástupcu ..... priezvisko Vyplniť priezvisko zákonného zástupcu .....  
rodné číslo Vyplniť rodné číslo zákonného zástupcu v tvare: XXXXXX/XXXX .....  
ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny  
**AM, B1, B** .....  
V **Košiciach** ..... dňa **NEVYPLŇOVAŤ** ..... Podpis zákonného zástupcu .....  
podpis zákonného zástupcu

\* Vyplní orgán Policajného zboru

\*\* Nehodí sa prečiarknuť

\*\*\* Relevantné označte znakom „X“

Je dôležité, aby ste Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky mali od Vášho **všeobecného** lekára vyplnené správne, podľa presných požiadaviek Policajného zboru. Nesprávne vyplnené potvrdenie Vám bohužiaľ nemôžeme uznať.

Dôležité je správne uviesť:

---

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny.....<sup>1</sup> (Skupina B sa v tomto potvrdení označuje ako 1. Neoznačovať ako B)

---

Len jeden z výsledkov lekár zakrúžkuje. Ostatné dva prečiarkne. Ak používate okuliare, ktoré musíte nosiť pri vedení motorového vozidla, musí to lekár uviesť ako podmienku 01.01 pre skupinu AM, B1, B. V prípade, ak nosíte okuliare aj kontaktné šošovky, musí lekár uviesť podmienku: 01.06 pre skupinu AM, B1, B. Počas praktických jász a počas skúšok potom okuliare či šošovky musíte používať.

Len jeden z výsledkov lekár zakrúžkuje. Ostatné dva lekár prečiarkne.

Je nutné, aby tu boli 3 podpisy lekára!!!

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

### Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

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

**PEČIATKA S MENOM A ADRESOU LEKÁRA**

Meno .....<sup>Vyplniť meno žiadateľa</sup> priezvisko .....<sup>Vyplniť priezvisko žiadateľa</sup>  
dátum narodenia .....<sup>Vyplniť dátum narodenia žiadateľa v tvare: XX.XX.XXXX</sup>  
bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny .....<sup>1</sup> 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\*\*:

AM, B1, B      **PODPIS LEKÁRA**  
AM, B1, B      **PODPIS LEKÁRA**  
AM, B1, B      **PODPIS LEKÁRA**

V .....<sup>mesto lekára</sup> dňa .....<sup>dátum</sup> .....<sup>PEČIATKA + PODPIS LEKÁRA</sup>  
Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

### Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

### Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

**NEVYPLŇOVAŤ**

Čestne vyhlasujem, že

a) 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,  
b) mám na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,  
c) 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.

Vyplnenú žiadosť aj s potvrdením od lekára donesiete na úvodné organizačné stretnutie pred začatím kurzu, na ktoré Vás pozveme. Ďakujeme, WIP autoškola Košice