*(Vyplňuje orgán Policajného zboru)*

**Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:**

**ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA**

*(Vyplňuje žiadateľ)*

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

**rodnépriezvisko** ...........................................................................................................................................................

**dátumnarodenia** ............................................... **miestonarodenia** ............................................................................

**rodnéčíslo** .........................................................................................

**adresapobytu alebo miesta zdržiavania sa**..............................................................................................................

Somdržiteľomvodičskéhooprávnenia skupiny ..........................................................................................................

Som držiteľomvodičskéhopreukazu(uviesťčísloaštátvydania) .............................................................................

**Žiadamoudelenievodičskéhooprávneniaskupiny** ................................................................................................

na základe:**\***

 vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti  osobitnej skúšky  osobitného výcviku

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

podpis žiadateľa

Meno,adresa(sídlo)posudzujúceholekára(ajvoformepečiatky,aktátoobsahujepožadovanéúdaje)

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

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

**rodnéčíslo \*\***...................................................................

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

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

podpiszákonného zástupcu

**\*** Relevantné označte znakom „X“.

**\*\*** Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

*(Vyplňuje posudzujúci lekár)*

**Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky**

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

**dátumnarodenia** ..........................................................

bol(a)posudzovaný(á)akovodič**skupiny 1/skupiny 2\*\*\*** podľa§87 ods.7zákonač.8/2009Z.z.

stýmtovýsledkom:

1.**spôsobilý(á)bezobmedzenia**navedeniemotorovýchvozidielskupiny:**\*\*\***............................................................

2.**nespôsobilý(á)**navedeniemotorovýchvozidielskupiny:**\*\*\***....................................................................................

3.**spôsobilý(á)spodmienkou**navedeniemotorovýchvozidielskupiny:\***\*\***...............................................................

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

Odtlačokpečiatkyapodpis posudzujúceholekára

Meno a priezvisko,adresa(sídlo)posudzujúceholekára

(ajvoformepečiatky,aktátoobsahujepožadovanéúdaje)

**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**

Čestnevyhlasujem,že

1. 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,
2. **mám/nemám\*\*\*** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
3. **študujem/neštudujem\*\*\*** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
4. spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
5. **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.