

Doklad o zdravotnej spôsobilosti

žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/ vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej spôsobilosti/ vodiča, ktorému bolo odobraté vodičské oprávnenie

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

2. Meno a priezvisko posudzovanej osoby:

3. Deň, mesiac a rok narodenia posudzovanej osoby:

4. a) Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny:
(skupiny vodičských oprávnení, ktorých nie som držiteľom, sa označia písmenom X)

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

b) Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny:
(skupiny vodičských oprávnení, o ktorých udelenie nežiadam, sa označia písmenom X)

AM	A1	A2	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

5. Menovaný bol posudzovaný (nehodiace sa prečiarknúť)

- a) 1. podľa § 29 ods. 1 písm. a) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.
(vodičské oprávnenie skupiny AM, A1, A2, A, B1, B, BE, a T)
2. podľa § 29 ods. 1 písm. b) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.
(vodičské oprávnenie skupiny C1, C1E, C, CE, D1, D1E, D, DE a vodiči podľa § 87 ods. 3 písm. b) zákona č. 8/2009 Z. z.)

b) s týmto záverom:

1. **spôsobilý bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny:

Podpis lekára

2. **nespôsobilý** na vedenie motorových vozidiel skupiny:

Podpis lekára

3. **spôsobilý s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:
(uvádzať len harmonizované kódy - sú aj na stránke www.autoskolaboris.sk)

Podpis lekára

6. Miesto a dátum vydania dokladu: V dňa:

7. Dátum uplynutia platnosti dokladu podľa § 31 ods. 3 vyhlášky:

Záznam polície:

8. Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára
(len všeobecný praktický, alebo lekár pre deti a dorast)