

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno, 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
s týmto výsledkom:**

podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z.

(Do rámpika sa píše číslica 1 alebo 2
Nie skupiny a podskupiny B, B1, AM...)

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

Podpis lekára

Podpis lekára

2. **nespôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:**

3. **spôsobilý(á) s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny:**

(Uvádzať len harmonizované kódy)

Podpis lekára

V dňa:

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára
(Len všeobecný praktický, alebo lekár pre deti a dospelých)

Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

(Vyplniť až pri záverečnej skúške!)

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

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