

## Pokyny na vyplnenie „Žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia“

### Žiadosť o udelenie VO musí byť vytlačená na jednom A4 liste – obojstranne!

Na jednej strane musí byť žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia (1) a na druhej strane potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky (2).

Žiadateľ o VO vyplní iba 1. stranu, nevyplní dátum, podpis áno (zákonný zástupca aj dátum aj podpis).

Na 2. strane všeobecný lekár potvrdzuje vrchnú časť, dolná časť sa nevyplní.

<b>1</b>	<p>Ľubomír Liška AUTOSKOLA ŽILINA Oslobodenia 62 010 04 Žilina</p> <p style="text-align: right;">Číslo občianskeho preukazu: <b>Číslo OP</b></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRAVŔENIA</b></div> <p>Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení: -55/01- 201</p> <p><small>(Vyplniť žiadateľ)</small></p> <p>Meno ..... priezvisko ..... rodné priezvisko** ..... dátum narodenia ..... miesto narodenia ..... rodné číslo ..... adresa pobytu ..... Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny** ..... Som držiteľom vodičského preukazu (uviesť číslo a dát vydania)** .....</p> <p>Ziadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny ..... na základe ***</p> <p><input type="checkbox"/> vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti <input type="checkbox"/> osobitnej skúšky <input type="checkbox"/> osobitného výcviku</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">Bez dátumu</p> <p>V Žiline dňa ..... podpis žiadateľa</p> <p><small>(Vyplniť zákonný zástupca žiadateľa)</small></p> <p>Meno ..... priezvisko ..... rodné číslo ..... ako zákonný zástupca žiadateľa súhlasím s udelením vodičského oprávnenia skupiny .....</p> <p>V Žiline dňa ..... podpis zákonného zástupcu</p> <p><small>* Vyplní orgán Policajného zboru ** Nevyplňuje sa preukazom *** Relevantné označte znakom „X“</small></p>	<b>2</b>
	<p><small>(Vyplniť poskytovateľ lekárskej služby)</small></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky</b></div> <p>Meno, adresa (sídlo) poskytovateľa lekárskej služby (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)</p> <p>Meno ..... priezvisko .....</p> <p>dátum narodenia ..... bol(a) porušený(á) ako vodič skupiny ..... podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z. s týmto výsledkom:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny**;</li><li>2. nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny**;</li><li>3. spôsobilý(á) s podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny**;</li></ol> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">POTVRDENIE OD LEKÁRA</p> <p>V Žiline dňa ..... <small>Odtlačok pečiatky a podpis poskytovateľa lekárskej služby</small></p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku</b></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"><b>Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia</b></div> <p>Cestne vyhlasujem, že</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a) som nepredložil žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na iný orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal alebo nekončil začaté konanie v rovnakej veci,</li><li>b) mám na území Slovenskej republiky nymyčtane bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,</li><li>c) splním podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až q) zákona č. 8/2009 Z. z.</li></ol> <p>V Žiline dňa ..... podpis žiadateľa ..... V Žiline dňa ..... podpis žiadateľa ..... V Žiline dňa ..... podpis žiadateľa .....</p> <p><small>Cestné vyhlásenie podpisá žiadateľ v deň vykonania skúšky z odbornej spôsobilosti/osobitnej skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobitného výcviku.</small></p>	

Pokiaľ nemá žiadateľ 18 rokov, vyplí túto časť jeho zákonný zástupca (aj s dátumom a podpisom)