

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

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

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

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

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

1

 AUTOŠKOLA  
Dubomír Liška s.r.o.  
Hviezdoslavova 297  
014 01 BYTČA

Číslo občianskeho preukazu: **Číslo OP**

(Vypĺňa orgán Policajného zboru)  
Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení: \_\_\_\_\_

**ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVŔENIA**

(Vypĺňa žiadateľ)

Meno ..... priezvisko .....

rodné priezvisko .....

dátum narodenia ..... miesto narodenia .....

rodné číslo .....

adresa pobytu alebo miesta zdržavania sa .....

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny .....

Som držiteľom vodičského preukazu (miesť číslo a štát vydania) .....

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny .....

na základe:\*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti  osobitnej skúšky  osobitného výcviku

**Bez dátumu**

V Bytči ..... podpis žiadateľa

(Vypĺňa zákonný zástupca žiadateľa, ak žiadateľ v deň podania žiadosti o udelenie vodičského oprávnenia nedosiaha vek 18 rokov)

Meno ..... priezvisko .....

rodné číslo \*\* .....

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

V Bytči ..... podpis zákonného zástupcu

\* Relevantné označe znakom „X“.  
\*\* Ak rodné číslo nie je priečlené, uvedte dátum narodenia.

2

(Vypĺňa poskytovateľ lekárskej služby)

**Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky**

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) poskytovateľa lekárskej služby (aj vo forme pečiatky, ak tieto obsahujú požadované údaje) \_\_\_\_\_

Meno ..... priezvisko .....

dátum narodenia .....

bol(a) posudzovaný(á) ako vodič skupiny I/skupiny ..... 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 obmedzením na vedenie motorových vozidiel skupiny:\*\*\* .....

V ..... dňa .....

Občiansk pechatky a podpisy poskytovateľa lekárskej služby

Miesto na preukázanie zaplata správného poplatku

(Vypĺňa žiadateľ v deň vykonania skúšky alebo v deň konania o udelení vodičského oprávnenia na základe osobného výcviku)

Čestne vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

a) 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,

b) mám/nemám\*\*\* na území Slovenskej republiky zvyšujúci bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,

c) štátnym/nestátnym\*\* na území Slovenskej republiky azostil 6 mesiacov,

d) splňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,

e) mám/nemám\*\*\* najmenej dvojnásobnú 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 Bytči ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Bytči ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Bytči ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Bytči ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

\*\*\* Neplatí pre preukázateľ.

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