

## 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 vyplňa iba 1. stranu, nevypĺňa dátum, podpis áno (zákonný zástupca aj dátum aj podpis).

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

1

**AUTOŠKOLA**  
DUBOMÍR LIŠKA s.r.o.  
Oštiehová 62  
010 04 ŽILINA

Číslo občianskeho preukazu: **Číslo OP**

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

**ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRAVNENIA**

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

rodné priezvisko .....

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

rodné číslo .....

adresa pošty alebo miesta zdržavania sa .....

Som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny .....

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

Žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny .....

na základe:\*

vodičského kurzu a skúšky z odbornej spôsobilosti  osobitnej skúšky  osobitného výcviku

V Žilane **Bez dátumu** ..... podpis žiadateľa

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

rodné číslo \*\* .....

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

V Žilane ..... dátum ..... podpis zákonného zástupcu

\* Rečovne označte znakom „X“.  
\*\* Ak rodné číslo nie je priradené, uveďte dátum narodenia.

2

**Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky**

Meno a priezvisko, adresa (sídlo) poskytovateľa lekárskej služby (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

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

dátum narodenia .....

beľ(a) poskytovateľ(a) ako vodič skupiny I/skupiny II podľa § 87 ods. 7 zákona č. 8/2009 Z. z. s týmto výsledkom:

- spôsobilý(á) bez obmedzenia na vedenie motorových vozidiel skupiny:\*\*\* .....
- nespôsobilý(á) na vedenie motorových vozidiel skupiny:\*\*\* .....
- spôsobilý(á) s podmienkami na vedenie motorových vozidiel skupiny:\*\*\* .....

V ..... dátum ..... Dôstojný pečiatky a podpis poskytovateľa lekárskej služby

Miesto na preukázanie zaplata správneho poplatku

Čestné vyhlásenie k splneniu niektorých podmienok na udelenie vodičského oprávnenia

Čestne vyhlasujem, že

- som zapredložil(a) žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia rovnakej skupiny na orgán Policajného zboru, ktorý na jej základe začal a dokončil konanie v rovnakej veci,
- mlá nemám\*\*\* na území Slovenskej republiky zvyčajne bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- truhujem neštudujem\*\*\* na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- mlá 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 Žilane ..... dátum ..... podpis žiadateľa .....

V Žilane ..... dátum ..... podpis žiadateľa .....

V Žilane ..... dátum ..... podpis žiadateľa .....

V Žilane ..... dátum ..... podpis žiadateľa .....

\*\*\* Nebodá sa preukazovať.

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