



AUTOŠKOLA  
Ľubomír Líška s.r.o.  
Kuzmányho 36  
036 01 MARTIN

„Príloha č. 2b  
k vyhláške 9/2009 Z. z.

## ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

### I.

Číslo občianskeho preukazu: .....

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

- 55/01- 202

## ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

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

rodné priezvisko .....

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

rodné číslo .....

adresa pobytu podľa § 2 ods. 2 písm. s) zákona č. 8/2009 Z. z. ....

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

Študujem na území Slovenskej republiky aspoň šesť mesiacov\*

☐

áno

☐

nie

V Martine

dňa .....

podpis žiadateľa

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

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

rodné číslo \*\* .....

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

V Martine

dňa .....

podpis zákonného zástupcu

\* Relevantné označte znakom „X“.

\*\* Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.

(Vyplňuje posudzujúci lekár)

### Potvrdenie o výsledku lekárskej prehliadky

Meno a priezvisko, 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 1/skupiny 2\*\*\* 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 podmienkou na vedenie motorových vozidiel skupiny:\*\*\* .....

V ..... dňa ..... .....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára

### Miesto na preukázanie zaplatenia správneho poplatku

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

#### Čestné 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 zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- c) **študujem/neštudujem\*\*\*** na území Slovenskej republiky aspoň 6 mesiacov,
- d) spĺňam podmienky podľa § 77 ods. 1 písm. m) až p) a r) zákona č. 8/2009 Z. z.,
- e) **mám/nemám\*\*\*** najmenej dvojročnú 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 Martine ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Martine ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Martine ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

V Martine ..... dňa ..... podpis žiadateľa .....

\*\*\* Nehodí sa prečiarknuť.