

## ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

### VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí k výuce a výcviku pro získání řidičského oprávnění skupiny vozidel: B

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: / číslo řidičského průkazu: /

### O své osobě uvádím:

Jméno: EVA příjmení (titul): Milerová

datum narození: 21.09.2000 místo: Žitka rodné číslo <sup>1)</sup>: 005921/4485

státní občanství: česke doklad totožnosti číslo: 210446354 tel.: 404501305

adresa bydliště: Malá 21 PSČ: 68705

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště: Město Uherské Hradiště

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

### ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, případně, že pominula doba stanovená pro pozbytí řidičského oprávnění podle zvláštního zákona <sup>2)</sup>, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona <sup>3)</sup>, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V ..... dne ..... Milerová

(podpis žadatele)

### SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel .....

(podpis zákonného zástupce)

### \*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku podle zvláštního právního předpisu<sup>2)</sup>

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je osobou zařazenou do vstupního školení a v této souvislosti bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: ..... razítko organizace: ..... podpis: .....

\*) pouze pro skupiny vozidel C, C+E, D a D+E

### VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti: 6.8.2021 Datum zahájení výuky a výcviku: 6.8.2021

**Viktor Bruck**

IČ 43686281

**AUTOŠKOLA**

Provozovna: Perucká 1, Praha 2

autoskola-bruck@email.cz, tel.: 601368900

Datum ukončení výuky a výcviku: .....

68/21  
(evidenční číslo)

- Pozn.: <sup>1)</sup> rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno  
<sup>2)</sup> § 94a, § 123c zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)  
<sup>3)</sup> § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)  
<sup>4)</sup> § 13 odst. 1 písm. b) a odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ŘÍZENÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL

Dle zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů. Tiskopis odpovídá vyhlášce č. 277/2004 Sb., ve znění vyhlášky č. 271/2015 Sb.

## POSUZOVANÁ OSOBA

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby:

Milěřová Eva

Datum narození: 005921/4485

Průkaz totožnosti – číslo <sup>1)</sup>

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky: Chlum u Třeboně Fr. Hrubína 434

## POSUDEK

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání:

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila: zdrav. prohlídka

Posouzení podle skupiny <sup>1)</sup> – skupiny <sup>2)</sup> přílohy č. 3 vyhlášky. B

Dopravně psychologické vyšetření podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) Ano<sup>2)</sup>, a to v roce ..... b) Ne<sup>2)</sup>

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá<sup>2)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: je způsobilá bez omezení

b) není zdravotně způsobilá<sup>2)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: .....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>2),3)</sup> pro skupinu řídičského oprávnění: .....  
způsobilá bez omezení

Datum ukončení platnosti posudku<sup>4)</sup> :

31.5.2021

Datum vydání posudku

Jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře, otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

34 MUDr. Marcela Jerišková  
450 praktický lékař pro dospělé  
001 378 04 Chlum u Třeboně  
Tel. 384 79 00 00

**Poučení:** Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti, a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou<sup>5)</sup>.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (například nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) § 46 odst. 1 a 3 zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.



Viktor Bruck

IČ 43686281

**AUTOŠKOLA**

## Převodka absolvované výuky a výcviku

Provozovna: Perucká 1, Praha 2  
Z autoskoly: autoskola.bruck@email.cz, tel.: 601368900

do autoskoly: \_\_\_\_\_

Příjmení: MILEROVÁ jméno: EVA datum narození: 21.9.2000

Bydliště: JALUBÍ 21 68705 okres: UHERSKÉ HRADITĚ

Datum zahájení výcviku: 6.8.2021 datum převodu ke dni: 6.1.2022

Druh výuky a výcviku (uvádějte dle § 14 z. 247/2000 Sb.): B-DLE INDIVIDUÁLNÍHO STUD. PLÁNU

Skupina(y) řidičského oprávnění	PPV	OÚV	TZBJ	ZP	OP	PV-ŘV	PV-ÚV	PV-ZP
<u>B</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>1</u>			<u>19</u>	<u>2</u>	

Veškerá výuka a výcvik je zapsaná v třídní knize ev.číslo: 62/21 evid. číslo žadatele: 62/21

Žadatel: MileroVá  
(podpis)

Autoškola: \_\_\_\_\_

Viktor Bruck

IČ 43686281

**AUTOŠKOLA**

(razítko a podpis provozovatele)

Provozovna: Perucká 1, Praha 2

autoskola.bruck@email.cz, tel.: 601368900

## Potvrzení o absolvování nového výcviku a výuky

Název  
autoškoly: \_\_\_\_\_

Příjmení: \_\_\_\_\_ jméno: \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ okres: \_\_\_\_\_

Datum zahájení výcviku: \_\_\_\_\_ datum ukončení výuky  
a výcviku: \_\_\_\_\_

Druh výuky a výcviku (uvádějte dle § 14 z. 247/2000 Sb.): \_\_\_\_\_

Skupina(y) řidičského oprávnění	PPV	OÚV	TZBJ	ZP	OP	PV-ŘV	PV-ÚV	PV-ZP

Veškerá výuka a výcvik je zapsaná v třídní knize ev.číslo: \_\_\_\_\_ evid. číslo žadatele: \_\_\_\_\_

Žadatel: \_\_\_\_\_  
(podpis)

Autoškola: \_\_\_\_\_

(razítko a podpis provozovatele)