

Potvrzení o částečném absolvování výuky a výcviku

Podle § 30 odstavec 2 zákona č. 247/2002 Sb.

AUTOŠKOLA Petr Prchal

Slovanského bratrství 1664, 393 01 Pelhřimov

tel.: 602705732, mobil: 608 423 798

Auto: 603 525 255, IČ: 665 36 316

e-mail: prchal@ji.cz

www.autoskola-prchal.ji.cz

a) provozovatel autoškoly:

vydává potvrzení o částečném absolvování výuky a výcviku

b) žadateli o řidičské oprávnění: DICSE KRISTÝNA

c) na skupinu a podskupinu řidičského oprávnění, pro jejichž získání žadatel o řidičské oprávnění započal výuku a výcvik: A1

d) vedená v autoškolě pod evidenčním číslem: 171DS5 | 2025

e) druh výuky a výcviku, který žadatel o řidičské oprávnění částečně absolvoval:

f) Počty hodin v jednotlivých předmětech výuky a výcviku, které žadatel o řidičské oprávnění absolvoval:

- | | | | |
|---|---|-------|-------|
| - Výuka předpisu o provozu vozidel: | 5 | hodin | slovy |
| - Výuka o ovládání a údržbě vozidla: | 1 | hodin | slovy |
| - Výuka teorie zásad bezpečné jízdy: | 4 | hodin | slovy |
| - Výuka zdravotnické přípravy: | 2 | hodin | slovy |
| - Opakování a přezkoušení: | 4 | hodin | slovy |
| - Praktický výcvik údržby vozidla: | 1 | hodin | slovy |
| - Praktický výcvik zdravotnické přípravy: | 4 | hodin | slovy |
| - Praktický výcvik v řízení vozidla skupiny ____ : | | hodin | slovy |
| - Praktický výcvik v řízení vozidla skupiny <u>A1</u> : | 2 | hodin | slovy |

Přílohy: Žádost o řidičské oprávnění
Lékařské potvrzení

V JIHlavě dne 12/8 2025

Provozovatel autoškoly:

AUTOŠKOLA Petr Prchal

Slovanského bratrství 1664, 393 01 Pelhřimov

tel.: 602705732, mobil: 608 423 798

Auto: 603 525 255, IČ: 665 36 316

e-mail: prchal@ji.cz

www.autoskola-prchal.ji.cz

Podpis žadatele: Dicse