

PRIHLÁŠKA NA SKÚŠKU Z ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

Obchodné meno a sídlo autoškoly
(aj vo forme pečiatky)

V dňa

Okresné (krajské) riaditeľstvo PZ
okresný (krajský) dopravný inšpektorát

(prezentačná pečiatka)

Vec:

Prihláška žiadateľov o udelenie vodičského oprávnenia na skúšku z odbornej spôsobilosti –
žiadosť o určenie termínu a miesta vykonania skúšky z odbornej spôsobilosti

Podľa § 80 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z. o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov prihlasujem žiadateľov o udelenie vodičského oprávnenia na skúšku z odbornej spôsobilosti a zároveň žiadam o určenie termínu a miesta vykonania skúšky.

V prílohe prikladám žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia každého z prihlásených žiadateľov podľa menného zoznamu žiadateľov o udelenie vodičského oprávnenia vrátane dokladov podľa § 15 vyhlášky Ministerstva vnútra Slovenskej republiky č. 9/2009 Z. z., ktorou sa vykonáva zákon o cestnej premávke a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov.

Menný zoznam žiadateľov prihlásených na skúšku je uvedený na druhej strane listu tejto prihlášky.

Čestne vyhlasujem, že zabezpečím oboznámenie prihlásených žiadateľov o vykonanie skúšky z odbornej spôsobilosti s určeným termínom a miestom vykonania skúšky bezodkladne a včas pred jej vykonaním.

Podpis a pečiatka prevádzkovateľa autoškoly

Orgán PZ v určuje termín vykonania

- teoretickej skúšky na deň, čas a miesto:
- skúšky z vedenia motorových vozidiel na deň, čas a miesto:

.....

Za orgán PZ termín a miesto vykonania skúšky určil:

Termín a miesto vykonania skúšky vzal na vedomie prevádzkovateľ alebo ním poverený zástupca autoškoly dňa: Podpis a pečiatka:

**Menný zoznam žiadateľov o udelenie vodičského oprávnenia
prihlásených na skúšku z odbornej spôsobilosti**

P.č.	Meno a priezvisko	Rodné číslo	Adresa pobytu	Druh výcviku	Poznámka
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					

Žiadosti podľa zoznamu prihlásených žiadateľov o udelenie vodičského oprávnenia preveril
dňa:

Podpis, odtlačok pečiatky skúšobného komisára:

Počet žiadateľov:

1. prihlásených na skúšku:
2. nastúpených na vykonanie skúšky:
3. ktorí zo skúšky odstúpili po príchode skúšobného komisára:

Žiadosť (žiadosti) o udelenie vodičského oprávnenia s predpísanými dokladmi vrátená
(vrátené) prevádzkovateľovi alebo ním poverenému zástupcovi autoškoly pre neúplnosť
a nesprávnosť vyplnenia; uvedie sa poradové číslo podľa menného zoznamu a dôvod:

.....
.....
.....

Vrátenú žiadosť (vrátené žiadosti) o udelenie vodičského oprávnenia prevádzkovateľ alebo ním
poverený zástupca autoškoly prevzal dňa:

Podpis a odtlačok pečiatky:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje orgán Policajného zboru)

Poradové číslo v protokole vodičských oprávnení:

ŽIADOSŤ O UDELENIE VODIČSKÉHO OPRÁVNENIA

(Vyplňuje žiadateľ)

Meno Priezvisko

Rodné priezvisko

Dátum narodenia Miesto narodenia

Rodné číslo

Adresa pobytu alebo miesta zdržiavania 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 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 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 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

- 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,
- mám/nemám*** na území Slovenskej republiky zvyčajné bydlisko podľa § 77 ods. 2 zákona č. 8/2009 Z. z.,
- študujem/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.,
- 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 dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

V dňa Podpis žiadateľa

*** Nehodiace sa prečiarknuť.

ZÁZNAM O ZISŤOVANÍ ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI

Poradové číslo v protokole
vodičských oprávnení/preskúšaní odbornej spôsobilosti:*

ZÁZNAM O ZISŤOVANÍ ODBORNEJ SPÔSOBILOSTI skúška z odbornej spôsobilosti/osobitná skúška/preskúšanie odbornej spôsobilosti*

pre vodičské oprávnenie skupiny

Údaje o žiadateľovi
Meno:
Priezvisko:
Rodné priezvisko:
Dátum a miesto narodenia:
Rodné číslo:
Adresa pobytu:

I. TEORETICKÁ SKÚŠKA

Hodnotenie teoretickej skúšky
Druh testu:
Jazyk testu:
Dátum vykonania:
Počet získaných bodov:
Maximálny počet bodov:
Hodnotenie teoretickej skúšky:
V dňa
.....
Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára
S hodnotením teoretickej skúšky som bol(a) oboznámený(á).
V dňa
.....
Podpis žiadateľa

II. SKÚŠKA Z VEDENIA MOTOROVÝCH VOZIDIEL

Skúška na autocvičisku alebo inej ploche s vylúčením cestnej premávky		Dátum:
prospel – neprospel*  Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára	Dôvod hodnotenia	
Skúška v cestnej premávke		Dátum:
prospel – neprospel*  Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára	Dôvod hodnotenia	
Celkové hodnotenie skúšky z vedenia motorových vozidiel		Dátum:
prospel – neprospel*  Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára		

III. CELKOVÉ HODNOTENIE

Celkové hodnotenie skúšky z odbornej spôsobilosti/osobitnej skúšky/preskúšania odbornej spôsobilosti*	
prospel – neprospel* 	
V dátum	Odtlačok pečiatky a podpis skúšobného komisára
S celkovým hodnotením som bol(a) oboznámený(á) dňa:	
Podpis žiadateľa:	

*Nehodiace sa prečiarknuť.

PROTOKOL VODIČSKÝCH OPRÁVNENÍ

Poradové číslo a určený dátum prvej skúšky	Meno a priezvisko žiadateľa	Rozsah požadovaného vodičského oprávnenia	Názov a sídlo autoškoly, v ktorej absolvoval vodičský kurz alebo osobitný výcvik (aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)	Dátum prvej skúšky	Dátum opakovanej skúšky	Dátum opakovanej skúšky	Výsledok skúšky		Podpis a odtlačok pečiatky skúšobného komisaára
							Teoretická skúška	Skúška z vedenia motorových vozidiel	Číslo preukazu skúšobného komisaára