

VYPLŇUJE ŽADATEL

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

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

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo ¹⁾

státní občanství: doklad totožnosti číslo: tel.:

adresa bydliště: PSČ:

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště:

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 zákona²⁾, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona³⁾, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne
(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 předpisu⁴⁾

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:

Datum zahájení výuky výcviku:

.....
(razítko provozovny)

.....
(evidenční číslo)

Datum ukončení výuky a výcviku:

Pozn.: ¹⁾ rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno

²⁾ § 94a, § 123c zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

³⁾ § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

⁴⁾ § 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

ZÁZNAM

O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

Číslo testu žadatele:

VPPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu

Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
prospěl – neprospěl		datum:
razítko ZK podpis ZK		razítko ZK podpis ZK

Řízení motorových vozidel

Řádný termín	Opakovaná zkouška	
datum:	datum opakované zkoušky a hodnocení:	hodnocení prospěl:
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		datum: razítko ZK podpis ZK
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		
skupina vozidel: prospěl – neprospěl		
razítko ZK podpis ZK		

Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel zařazených do skupiny vozidel:.....

Omezení řidičského oprávnění:

.....
(datum ukončení zkoušek)

razítko ZK

razítko obecního úřadu obce
s rozšířenou působností

.....
(podpis zkušební komisaře)

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

[zákon 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]

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

.....

.....

Jméno, případně jména a příjmení posuzované osoby

.....

Datum narození Průkaz totožnosti - číslo ¹⁾

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky

.....

.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila

Posouzení podle skupiny 1 ²⁾ - skupiny 2 ²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano ²⁾, a to v roce b) ne

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá ²⁾ pro skupinu řídičského oprávnění

b) není zdravotně způsobilá ²⁾ pro skupinu řídičského oprávnění

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou ²⁾, ³⁾ pro skupinu řídičského oprávnění

.....

.....

Datum ukončení platnosti posudku ⁴⁾

.....

datum vydání posudku

.....

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

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 ⁵⁾.

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 § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

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

AUTOŠKOLA HANA ČECHOVÁ

Provozní řád a základní informace pro uchazeče o řidičské oprávnění

Provozovatel: Ing. Hana Čechová

Pro zaevidování v autoškolě je potřeba odevzdat vyplněnou přihlášku, posudek o zdravotní způsobilosti a zaplatit zápisné 1000,- Kč v hotovosti .

Při zahájení výuky a výcviku je třeba přinést sebou občanský průkaz a celou platbu za autoškolou v hotovosti.

Výuka a výcvik probíhá v souladu se zákonem č. 247/2000 Sb.

Mimo konzultační hodiny stanovené zákonem je možné zúčastnit se přednášek v učebně autoškoly.

- a) Výuka o provozu na pozemních komunikacích (PSP)
- b) Teorie zásad bezpečné jízdy (TZBJ)
- c) Výuka zdravotnické přípravy (ZP)

Praktický výcvik je žadatel povinen absolvovat v plném rozsahu

- a) Praktická jízda s výcvikovým vozidlem, motocyklem (PJ)

Po absolvování základních znalostí (orientace v křižovatkách a znalosti dopravních značek), je uchazeč do pěti pracovních dní kontaktován učitelem praktického výcviku, se kterým absolvuje údržbu a výcvik na výcvikovém vozidle. Datum a čas si uchazeč domlouvá individuálně s učitelem, který mu byl přidělen. Jestliže se uchazeč nemůže dostavit na předem naplánovanou jízdu, je povinen toto oznámit svému učiteli, případně (provozovateli autoškoly) nejpozději 4 hodiny před začátkem naplánované jízdy. V případě, že takto neučiní, nebo se vůbec nedostaví na naplánovanou jízdu bez řádné omluvy, je povinen zaplatit prostoje za jednu výcvikovou hodinu 250,- Kč provozovateli autoškoly. Po domluvě s provozovatelem autoškoly má právo uchazeč změnit učitele výcviku.

Závěrečná zkouška ze způsobilosti řízení motorového vozidla probíhá v prostorách autoškoly (pokud provozovatel neurčí jinak) a skládá se z:

- a) zkoušky z PSP formou elektronického testu za přítomnosti zkušební komise
- b) zkoušky z praktické jízdy za přítomnosti zkušební komise a učitele, výcvikovým vozidlem autoškoly
- c) zkoušky z konstrukce a údržby vozidla (pouze pro skupiny C,CE,D,DE)

Nedílnou součástí provozního řádu autoškoly je platný ceník, umístěný v autoškolě.

V případě stížností nebo dalších dotazů se obraťte na provozovatele autoškoly.

Úřední hodiny:	Pondělí	14:00 – 17:00 hod.
	Čtvrtek	14:00 – 16:00

Provozní hodiny:	Po - Pá	08.00 - 22.00 hod.
------------------	---------	--------------------

Čitelné jméno a příjmení uchazeče

Podpis uchazeče