

**Žádost o posouzení zdravotní způsobilosti k řízení
motorových vozidel**

Údaje o žadateli:

Příjmení:

Jméno:

Titul:

Datum narození:

Číslo dokladu totožnosti:

Bydliště:

Skupina řidičského průkazu, pro který má být posudek vydáván: A B C D E T ¹⁾

V případě řidičského oprávnění skupiny C, zda se jedná o řízení auta nad 7,5 tuny? ano / ne ¹⁾

Je řízení motorového vozidla druhem činnosti sjednané v pracovní smlouvě? ano / ne ¹⁾

Bylo vám v minulosti odebráno řidičské oprávnění? ano / ne ¹⁾

Druh lékařské prohlídky:

Dne:

podpis žadatele

1) *nehodící se škrtněte*

Poznámka:

Nezbytnou součástí této žádosti je doložení prohlášení ke své zdravotní způsobilosti