

# ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel: ..... **B**

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: .....  
vyplnit jen v případě, pokud již jste držitelem řidičského oprávnění  
jinak ponechat volně Číslo řidičského průkazu: .....

## O své osobě uvádím:

Jméno: **Tomáš** Příjmení (titul): **Marný, Bc.**

Datum narození: **1.1.2000** Místo narození: **Brno** Rodné číslo <sup>1)</sup>: **000101/7894**

Státní občanství: **ČR** Doklad totožnosti číslo: **123456789** Tel: **777 888 999**

Adresa bydliště: **Ulice 12, Brno** PSČ: **602 00**

Obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště: **Brno**

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 **Brně** dne **2.6.2020** **Váš podpis**  
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel: .....  
jen v případě, že nejste zletilý/á  
(podpis zákonného zástupce)

## \*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku podle zvláštního právního předpisu <sup>4)</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: ..... Datum zahájení výuky výcviku: .....

Ing. Pavel Vybíral - AUTOŠKOLA  
náměstí SNP 1115/7, 613 00 Brno  
IČ: 15 18 99 29, Tel: 602 718 652

.....  
(razítko provozovny) Datum ukončení výuky a výcviku: ..... (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 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