

Čestné vyhlásenie

posudzovanej osoby vo vzťahu k jej zdravotnej spôsobilosti na vedenie motorových vozidiel

Meno a priezvisko

Dátum narodenia

Adresa trvalého alebo prechodného pobytu

a) žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny :

b) som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny :

c) som vodič skupiny (v zmysle § 29 odst. 1 vyhlášky MV SR číslo 9/2009)

Vyhlasujem, že¹⁾

a) sa cítim zdravý / zdravá,²⁾ a že nie som si vedomý / vedomá,²⁾ že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na vedenie motorového vozidla:

b) sa necítim zdravý / zdravá,²⁾ mám tieto zdravotné problémy:³⁾

c) sa cítim zdravý / zdravá,²⁾ ale mám nižšie uvedený stav, poruchu alebo chorobu:³⁾

d) užívam pravidelne tieto lieky :

e) užívam / užíval²⁾ som pravidelne / nepravidelne²⁾ tieto návykové látky :

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

V dňa

.....
podpis posudzovanej osoby

¹⁾ Zakrúžkujte možnosť, ktorá sa Vás týka, text v bode, sa Vás netýka, prečiarknite

²⁾ Nehodí sa prečiarknite

³⁾ Pri nedostatku miesta uveďte „pozri príloha“ a pokračujte na osobitnom liste