

## Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti

Jméno a příjmení žadatele: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Datum narození: .....

Průkaz totožnosti číslo:<sup>1)</sup> .....

Skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke které je prohlášení vydáno: .....

Prohlašuji, že

a) se cítím zdravý (a) že si nejsem vědom, že mám stav, vadu nebo nemoc, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla;

b) se necítím zdravý, mám následující zdravotní obtíže: <sup>2)</sup> .....

c) se cítím zdravý, ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc: <sup>2)</sup> .....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky: <sup>2)</sup> .....

e) užívám - užíval <sup>2)</sup> jsem pravidelně - nepravidelně <sup>2)</sup> tyto návykové látky .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře, pokud není posuzujícím lékařem: .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa, pokud se u něho žadatel opakovaně nebo dlouhodobě léčil: .....

Prohlašuji, že jsem všechny údaje uvedl úplně a pravdivě.

v ..... dne .....

.....  
podpis posuzované osoby

1) například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti

2) nehodící se škrtněte