

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 / vedomá²⁾, že mám stav, poruchu alebo chorobu, ktoré by negatívne ovplyvňovali alebo vylučovali moju zdravotnú spôsobilosť na vedenie motorového vozidla

b) sa necítim zdravý / zdravá²⁾, mám tieto zdravotné problémy:

c) sa cítim zdravý / zdravá²⁾, ale mám nižšie uvedený stav, poruchu alebo chorobu³⁾

d) užívam pravidelne tieto lieky:

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

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú pravdivé.

V dňa

.....
podpis posudzovanej osoby

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

²⁾ Nehodiace sa prečiarknite

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