

**PROHLÁŠENÍ POSUZOVANÉ OSOBY KE SVÉ ZDRAVOTNÍ ZPUSOBILOSTI K VYDÁNÍ
LÉKAŘSKÉHO POSUDKU K ŘÍZENÍ MOTOROVÝCH VOZIDEL**

(podle zákona č.361/2000 Sb. o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění vyhlášky č. 72/2011 Sb.)

Jméno a příjmení žadatele :

Rodné číslo :

Skupina ŘP, na které je prohlášení vydáváno :

Prohlašuji že

1. Cítím se zdrav a nejsem si vědom, že mám nějakou vadu nebo nemoc, která je nebezpečná pro řízení motorového vozidla

Ano

Ne, mám následující obtíže :

.....

2. Užívám pravidelně následující léky :

.....

3. Užívám nebo jsem v minulosti užíval(a) návykové látky :

Ne

Ano , tyto :

.....

Prohlašuji , že jsem všechny údaje uvedl(a) úplně a pravdivě .

V..... dne

Podpis žadatele :