

## 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, že <sup>1)</sup>

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

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

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

d) užívam pravidelne tieto lieky:

e) užívam / užíval<sup>2)</sup> som pravidelne / nepravidelne <sup>2)</sup> tieto návykové látky:

Vyhlasujem, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

V ..... dňa.....

.....  
podpis posudzovanej osoby

<sup>1)</sup> Zakrúžkujte možnosť, ktorá sa Vás týka, text v bode, ktorý sa Vás netýka, prečiarknite

<sup>2)</sup> Nehodiace sa prečiarknite

<sup>3)</sup> Pri nedostatku miesta uveďte " pozri príloha " a pokračujte na osobitnom liste