

VZOR

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

**I.**

- 1.
- 2.
- 3.
4.
  - a) žiadam o udelenie vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny:
  - b) som držiteľom vodičského oprávnenia skupiny alebo podskupiny:
  - c) som vodič  skupiny

5. 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:
- f) užívam/užíval<sup>2)</sup> som pravidelne/nepravidelne<sup>2)</sup> tieto návykové látky:

Vyhlasujem, že, že uvedené údaje sú úplné a pravdivé.

6.

7.

---

<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.