

**Doklad o zdravotnej spôsobilosti**  
**žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu zdravotnej**  
**spôsobilosti**

**I.**  
**VZOR**

1.

2.

3.

4.

a)

AM	A1	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

b)

AM	A1	A	B1	B	BE	C1	C1E	C	CE	D1	D1E	D	DE	T
----	----	---	----	---	----	----	-----	---	----	----	-----	---	----	---

5. Menovaný bol posudzovaný

a) 1. podľa § 29 ods. 1 písm. a) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.

(vodičské oprávnenie skupiny AM, A, B, B+E, T a podskupiny A1, B1)

2. podľa § 29 ods. 1 písm. b) vyhlášky MV SR č. 9/2009 Z. z.

(vodičské oprávnenie skupiny C, C+E, D, D+E, podskupiny C1, C1+E, D1, D1+E a vodiči podľa § 87 ods. 3 písm. b) zákona č. 8/2009 Z. z.)

(nehodiace sa prečiarknuť)

b) s týmto záverom:

1. **spôsobilý bez obmedzenia** na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:

2. **nespôsobilý** na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:

3. **spôsobilý s podmienkou** na vedenie motorových vozidiel skupiny a podskupiny:

6.

7.

8.