

**Žádost o vrácení řidičského oprávnění  
podle § 102 zákona č. 361/2000 Sb.**

Jméno ..... příjmení: .....

datum narození ..... místo..... rodné číslo.....

státní občanství..... doklad totožnosti číslo..... série.....

adresa pobytu na území ČR: .....  
(včetně PŠČ)

..... tel.....

datum ukončení výkonu trestu nebo sankce zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel nebo datum právní moci rozhodnutí o upuštění nebo usnesení o podmíněném upuštění od výkonu zbytku této sankce nebo tohoto trestu

.....

skupina nebo podskupina řidičského oprávnění, o jehož vrácení je žádáno .....

**VYPLŇUJE POSUZUJÍCÍ LÉKAŘ**

K řízení motorových vozidel skupiny (podskupiny) řidičského oprávnění ..... je žadatel

\*\*\*) zdravotně způsobilý

\*\*\*) zdravotně způsobilý s podmínkou .....

datum: ..... otisk razítka lékaře:

podpis lékaře: .....

K této žádosti musí být přiložen:

- platný doklad totožnosti žadatele
- rozhodnutí, kterým byla žadateli uložena sankce, nebo rozsudek, kterým byl žadateli uložen trest zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, popřípadě ověřena kopie rozhodnutí nebo usnesení, kterým bylo rozhodnuto o upuštění nebo o podmíněném upuštění od výkonu zbytku této sankce nebo tohoto trestu

Pokud ode dne právní moci rozsudku nebo rozhodnutí, jímž došlo k uložení trestu nebo sankce zákazu činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel uplynul více než jeden rok, musí žadatel prokázat zdravotní a odbornou způsobilost.

Doklad o odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel skupin, o jejichž vrácení je žádáno nesmí být ke dni podání žádosti starší než 60 dní.

**PROHLAŠUJI**, že nejsem ve výkonu sankce nebo trestu zákazu činnosti spočívajícího v zákazu řízení motorových vozidel, jsem způsobilý/á k právním úkonům, zdravotně způsobilý/á k řízení motorových vozidel a že splňuji další podmínky dle platného znění zákona č.247/2000 Sb. § 13 odst. 1.

V.....dne.....

.....

(podpis žadatele)

# ZÁZNAM

## O ZKOUŠKÁCH Z ODBORNÉ ZPŮSOBILOSTI

VYPLŇUJE ZKUŠEBNÍ KOMISAŘ

Evidenční číslo protokolu .....

### Předpisy o provozu na pozemních komunikacích

Řádný termín	opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
prospěl - neprospěl		datum:
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

### Ovládání a údržba vozidla

Řádný termín	opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
prospěl - neprospěl		datum:
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

### Řízení motorových vozidel

Řádný termín	opravná zkouška	
datum:	datum opravné zkoušky:	hodnocení prospěl:
vozidlo skupiny: ..... prospěl - neprospěl		datum:
vozidlo skupiny: ..... prospěl - neprospěl		
vozidlo skupiny: ..... prospěl - neprospěl		
razítko ZK .....		razítko ZK .....
podpis ZK		podpis ZK

**Žadatel splnil podmínky odborné způsobilosti k získání řidičského oprávnění skupiny**

**(podskupiny):** .....

Řidičský průkaz vyjde s tímto omezením: .....

..... razítko ZK .....  
(datum ukončení zkoušek) (podpis zkušební komisaře)

VYPLŇUJE OBECNÍ ÚŘAD OBCE S ROZŠÍŘENOU PŮSOBNOSTÍ

Žadateli byl vydán řidičský průkaz číslo: ..... série: ..... na skupiny (podskupiny) ŘO: .....

Řidičský průkaz vydal: .....  
razítko obecního úřadu obce ..... (podpis)  
s rozšířenou působností