

**Prohlášení posuzované osoby ke své zdravotní způsobilosti**  
(§ 84 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Jméno, popřípadě jména a příjmení žadatele: .....

Adresa trvalého pobytu: .....

Datum narození: .....

Průkaz totožnosti číslo: .....

Skupina nebo podskupina řídičského oprávnění, ke kterému je prohlášení vydáváno: .....

**Prohlašuji že:**

a) se cítím zdrav(a) a že si nejsem vědom(a), stavem, vadou nebo nemocí, které jsou nebezpečné pro řízení motorového vozidla. <sup>2)</sup>

b) se necítím zdrav(a) a mám následující zdravotní potíže: .....

c) se cítím zdrav(a), ale mám níže uvedený stav, vadu nebo nemoc. <sup>3)</sup> .....

d) užívám pravidelně následující léčivé přípravky: .....

e) užívám - užíval(a) <sup>2)</sup> jsem pravidelně - nepravidelně <sup>2)</sup> tyto návykové látky: .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa registrujícího praktického lékaře, pokud není posuzujícím lékařem: .....

Jméno, popřípadě jména, příjmení a adresa odborného lékaře, popřípadě klinického psychologa, pokud se u něho žadatel opakovaně nebo dlouhodobě léčil: .....

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

V .....

dne .....

.....  
podpis posuzované osoby

1) Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti.

2) Nehodící se škrtněte.