**PŘIHLÁŠKA KE ZKOUŠCE**

**k získání, rozšíření, vrácení profesní osvědčení učitele výuky a výcviku**

**Autoškola:**

…………………………………………………………………………………………...………

přihlašuje žadatele

Titul, jméno, příjmení: ………………………………………………………………………….

datum narození: ……………………… doklad totožnosti číslo: …...………………………….

obvyklé bydliště, PSČ: ………………..…………………………………………………….…..

řidičský průkaz číslo: ………………………… skupiny ŘO: ………………………………….

ke zkoušce k získání\*, rozšíření\*, vrácení\* profesního osvědčení učitele výuky a výcviku, opakované zkoušce\* (\* nehodící se škrtne), v rozsahu oprávnění

- pro výuku a výcvik v rozsahu skupin (POÚ) …………………………………….……………

- pro výuku teoretických předmětů v rozsahu skupin (POT) ………….………..………………

- pro výuku praktických předmětů v rozsahu skupin (POP) …………………...……………….

Žadatel je držitelem profesního osvědčení evidenční číslo: ……………………………..……..

v rozsahu oprávnění

- pro výuku a výcvik v rozsahu skupin (POÚ) …………………………………..……………...

- pro výuku teoretických předmětů v rozsahu skupin (POT) ………….……...………………...

- pro výuku praktických předmětů v rozsahu skupin (POP) …………………...……………….

Údaje o dosaženém vzdělání žadatele: ………………………………………………………….

V …………………… dne …………… podpis provozovatele autoškoly ……….……………

PROHLAŠUJI, že nemám soudem nebo správním orgánem uložen trest zákazu řízení motorových vozidel a ani v posledních třech letech mi nebyl takovýto trest uložen a že jsem po zdravotní stránce způsobilý zkoušku vykonat.

V …………………… dne ………………….. podpis žadatele …………..………....................