



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKO - TECHNICKÁ
BYSTRICE NAD PERNŠTEJNEM

☎ 566550917, 566552360 📠 566553143, 🌐 <http://www.szesby.cz>, ✉ szesbys@szesby.cz
Dr. Veselého 343, 593 17 Bystřice nad Pernštejnem

Žádám o přijetí k pravidelnému školení zdokonalování odborné způsobilosti řidičů v rozsahu 7 hodin

Jsem držitelem průkazu profesní způsobilosti skupin:

☐ C, CE	☐ D, DE	číslo:
Datum vydání PP:		

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupin:

☐ C	☐ CE	☐ D	☐ DE	číslo:
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------

Jméno:	Příjmení (titul):		
datum narození:			
trvalý pobyt:			PSČ:
telefon:	e-mail:		
Zvolený termín školení			

PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, že vlastním řidičský průkaz výše uvedených skupin a netrpím tělesnou ani duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.

V

dne

Vlastnoruční podpis

✂ _____



VYŠŠÍ ODBORNÁ ŠKOLA A STŘEDNÍ ODBORNÁ ŠKOLA ZEMĚDĚLSKO - TECHNICKÁ
BYSTRICE NAD PERNŠTEJNEM

☎ 566550917, 566552360 📠 566553143, 🌐 <http://www.szesby.cz>, ✉ szesbys@szesby.cz
Dr. Veselého 343, 593 17 Bystřice nad Pernštejnem

Žádám o přijetí k pravidelnému školení zdokonalování odborné způsobilosti řidičů v rozsahu 7 hodin

Jsem držitelem průkazu profesní způsobilosti skupin:

☐ C, CE	☐ D, DE	číslo:
Datum vydání PP:		

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupin :

☐ C	☐ CE	☐ D	☐ DE	číslo:
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------	--------

Jméno:	Příjmení (titul):		
datum narození:			
trvalý pobyt:			PSČ:
telefon:	e-mail:		
Zvolený termín školení			

PROHLAŠUJI, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, že vlastním řidičský průkaz výše uvedených skupin a netrpím tělesnou ani duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.

V

dne

Vlastnoruční podpis