

Autoškola

--

Magistrát města Č. B.

--

PŘIHLÁŠKA**žadatelů o řídičská oprávnění**

ke zkoušce z odborné způsobilosti k řízení motorového vozidla
(podle § 32 odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb.)

Poř. číslo	Příjmení a jméno, titul	Rodné číslo	Adresa trvalého bydliště	PSC	Vlastní ŘO	Žádá ŘO	Zkouška		Výcvik ukončen
							řádná*	opak.**	
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									

Termín zkoušek dle plánu dne:

Počet přihlášených žadatelů celkem:

- * Vyplňte: ano / ne
- ** Vyplňte co žadatel opakuje: PSP ...Pravidla silničního provozu
 NKU ...Nauka o konstrukci a údržbě
 PJ ...Praktická jízda
 CZ ...Celou zkoušku

Datum a podpis

Datum:

Podpis:

--