

## Doklad o psychickej spôsobilosti

žiadateľa o udelenie vodičského oprávnenia/ vodiča, ktorý sa podrobuje preskúmaniu psychickej spôsobilosti/ vodiča, ktorému bolo odobraté vodičské oprávnenie\*

V \_\_\_\_\_ dňa \_\_\_\_\_

Meno, priezvisko a adresa (sídlo) psychológa

\_\_\_\_\_

Meno a priezvisko posudzovanej osoby: \_\_\_\_\_

Dátum narodenia/rodné číslo posudzovanej osoby: \_\_\_\_\_

Skupiny/podskupiny vodičského oprávnenia, ktorých je posudzovaná osoba držiteľom:

\_\_\_\_\_

Skupiny/podskupiny vodičského oprávnenia, o ktorých udelenie posudzovaná osoba žiada:

\_\_\_\_\_

Podľa záverov psychologického vyšetrenia vykonaného dňa \_\_\_\_\_ menovaný je

nespôsobilý - spôsobilý\* viesť motorové vozidlo skupiny alebo podskupiny vodičského oprávnenia (uviesť konkrétne skupiny a podskupiny) \_\_\_\_\_

Platnosť záveru do: \_\_\_\_\_

Poznámka (uvedú sa obmedzenia alebo iné zistenia potrebné na rozhodnutie o vodičskom oprávnení):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Odtlačok pečiatky a podpis psychológa

\_\_\_\_\_

\*) Nehodiace sa prečiarknite.