



VÝCVIK / ŠKOLENÍ / REVIZE / VZDĚLÁVÁNÍ / PORADENSTVÍ

ALL.CZ s.r.o. • IČ:28870085 • Mírové náměstí 101/25 • 400 01 ÚSTÍ NAD LABEM

www.all.cz • e.mail:info@all.cz • tel.:+420 607 017 017

ev. č.

...../.....

## Přihláška ke školení řidičů

### osobní údaje

jméno \_\_\_\_\_ příjmení \_\_\_\_\_

datum narození \_\_\_\_\_

trvalé bydliště \_\_\_\_\_

telefon \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Jsem držitelem řidičského oprávnění skupiny vozidel:\*

AM    A1    A2    A    B1    B    C1    C    D1    D    BE    C1E    CE    D1E    DE    T

řidičského průkazu číslo/série \_\_\_\_\_ profesního průkazu číslo \_\_\_\_\_

vydán úřadem \_\_\_\_\_

žádám o přijetí do kurzu:

#### a) vstupního školení řidičů v rozsahu:

základní kurz  
140 hodin\*

rozšířený kurz  
280 hodin\*

C→D 45 hodin\*  
rozšíření o novou skupinu  
 D→C 45 hodin\*

#### b) pravidelného školení řidičů v rozsahu:

7 hodin\*  
(§48 odst.2)

35 hodin\*  
(§48 odst.4)

35 hodin\*  
(§48 odst.5)

\* zaškrtněte jednu z možností

**Prohlašuji, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel a že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila neschopným k řízení motorových vozidel.**

V \_\_\_\_\_

dne \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_