

# Autoškola Gonda - L+L, s.r.o.

3 179 Detva, 962 12

[www.autoskolagonda.sk](http://www.autoskolagonda.sk)

IČO: 44 004 699, IČ DPH: SK 2022550090

spoločnosť zapísaná do Obchodného registra Okresného súdu v B. Bystrica, oddiel Sro, vložka 1439/S



Matričné číslo: ..... Dátum skúšky: ..... **TELEFÓN:** .....

Inštruktor: ..... Dodal: ..... Škola .....

## PRIHLÁŠKA DO AUTOŠKOLY

MENO: ..... PRIEZVISO: ..... RODNÉ PRIEZVISO: .....

DÁTUM NARODENIA: ..... MIESTO NARODENIA: ..... RODNÉ ČISLO: .....

TRVALÉ BYDLISKO: .....

Prechodné bydlisko: .....

Prihlasujem sa do autoškoly a žiadam, aby ma pripravila na skúšku pre získanie vodičského oprávnenia

**NA SKUPINU** ..... **podskupinu:** .....

**Som držiteľom vodičského opr. skupiny:** ..... **podskupiny:** ..... **č. VP:** .....

Dohodnutá cena: ..... Uhradená do: .....

**Vyhlasenie uchádzača:** Vyhlasujem na svoju česť, že mi nie je uložená sankcia zákazu činnosti viesť motorové vozidlo v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. uložená sankcia mi už bola v Slovenskej republike alebo v inom štáte zahladená. Nemám odňaté vodičské oprávnenie v Slovenskej republike alebo v inom štáte, resp. mi nebol zadržaný vodičský preukaz v Slovenskej republike alebo v inom štáte.

Netrpím, ani sa neliečim zo zranenia a choroby, ktoré by mi bránili viesť motorové vozidlo. Lekár mi odporúča používať pomôcku: .....

Nepoznám dôvody, ktoré by mi bránili v účasti na výcviku v predpísanom rozsahu, som oboznámený/á s nákladovosťou, potrebou dochvilnosti, plynulosti a komunikatívnosti pri uskutočňovaní výcviku.

V prípade, že ukončím svoju účasť v priebehu výcviku z vlastného podnetu, nahradím autoškole náklady spojené s jeho prípravou a už vykonanou časťou výcviku v autoškole.

Súhlasím, aby vyššie uvedené údaje boli použité na vedenie dokumentácie autoškoly podľa príslušných legislatívnych noriem súvisiacich s mojou účasťou vo výcviku.

K prihláške prikladám: Doklad – Žiadosť o udelenie vodičského oprávnenia (lekárska prehliadka)

Doklad – Osvedčenie prvej pomoci

Doklad – Záver o psychologickom vyšetrení / C,CE,D,DE/

v Detve

**PODPIS UCHÁDZAČA**

**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

## PRIHLÁŠKA NA DOPLNKOVÝ VÝCVIK

Prihlasujem sa do autoškoly a žiadam, aby ma pripravila na skúšku pre získanie vodičského oprávnenia.

**na skupinu:** ..... **podskupinu:** .....

Vyhlasujem na svoju česť, že vyššie uvedené vyhlásenia sú pravdivé a platné aj pre opravnú skúšku.

v Detve

**PODPIS UCHÁDZAČA**

**PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU**

**Technické základne:**

**Zvolen:** Dobronivská cesta 6A, 960 01 Zvolen

**Lučenec:** Ul. Mieru 1673/1, 984 01 Lučenec

tel.: 0911 537 914

tel.: 0907 537 914

tel.: 0911 476 351

[emilia@netspace.sk](mailto:emilia@netspace.sk)

**Bankové spojenie:**

SLSP, a.s. : 0403851555 / 0900

ČSOB, a.s. : 4011794158 / 7500