

ŽÁDOST

**o přijetí do vstupního školení řidičů
v délce 140 hodin k získání průkazu profesní způsobilosti řidičů**

<i> Vyplní žadatel </i>	
Příjmení a jméno, titul	_____
Datum narození	_____
Adresa trvalého bydliště	_____
Držitel řidičského oprávnění pro skupiny	_____
Číslo řidičského průkazu	_____
Telefon	_____

Podpis žadatele.....

<i> Vyplní Akreditované školící středisko </i>	
Datum přijetí žádosti	_____
Žadatel zařazen do školení číslo	_____
Evidenční číslo žadatele	_____
Datum zahájení školení	_____
Datum ukončení školení	_____
Potvrzení o absolvované výuce a výcviku převzal dne	_____

Razítko a podpis
Akreditovaného školícího střediska