

# PŘIHLÁŠKA NA ŠKOLENÍ

podle zákona číslo 247/2000 Sb. Hl. Pátá, pro získávání a zdokonal. odborné způsobilosti ŘMV

Příjmení: \_\_\_\_\_ Jméno: \_\_\_\_\_

Datum a místo narození \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_ PSČ: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ č. OP: \_\_\_\_\_

ŘP; č: \_\_\_\_\_ skupiny ŘO: \_\_\_\_\_

PPZ; č: \_\_\_\_\_ pro skup. ŘO: \_\_\_\_\_ platí do \_\_\_\_\_

Datum a podpis řidiče: \_\_\_\_\_

---

## Záznam školícího střediska

Přiděleno evidenční číslo:

1039 - -

Datum školení:

Místo školení: \_\_\_\_\_

Za školící středisko: \_\_\_\_\_