



**Informace žákům ČLA Trutnov - středisko Svoboda nad Úpou
k nástupu studia pro školní rok 2022/2023
obor Lesní mechanizátor a Mechanizace a služby**

Vážení zákonní zástupci, Vážení zletilí žáci,
zasíláme vám informace k zahájení studia v ČLA Trutnov ve školním roce 2022/2023:

1. Zahájení školního roku 2022/2023

Výuku pro 1. ročníky oborů Lesní mechanizátor a Mechanizace a služby **zahájíme ve čtvrtek 1. 9. 2022 v aule školy ve Svobodě n. Ú. od 09:00 (pro ročník 1. E Lesní mechanizátor) a od 11:00 (pro ročník 1. C Mechanizace a služby).**

Třídní učitelé zákonným zástupcům a žákům sdělí důležité informace.

Žáci vyšších ročníků zahajují výuku od 13:30 v budově školy ve Svobodě nad Úpou.

2. Ubytování na DM

Ubytování na DM se řídí vyhláška č. 108/2005 Sb. o školských výchovných a ubytovacích zařízeních a **není pro žáky nárokové**. O přijetí rozhoduje ředitel školy na základě **kompletně vyplněné písemné přihlášky (viz příloha) doručené na adresu školy a to nejpozději do 17. 6. 2022.** Na DM si v den nástupu žáci přivezou: domácí obuv, toaletní potřeby, sportovní oblečení a obuv a jeden kvalitní visací zámek FAB do převlékárny (průměr kladky do 10 mm). **Měsíční záloha na ubytování: 800 - 1600 Kč** podle typu ubytování. Doplňující dotazy zodpoví vedoucího vychovatel p. Štěpánka +420 775 770 701.

3. Stravování ve školní jídelně

Středisko Svoboda n. Ú. disponuje školní jídelnou poskytující kvalitní celodenní stravování. **Záloha na stravování ubytovaného žáka: 2 600 Kč. Záloha stravování dojíždějícího žáka 800 Kč.**

Podle z. č. 561/2004 Sb., školský zákon a vyhlášky č. 107/2004 má žák nárok na oběd za sníženou cenu (jen cena potravin), pouze v době jeho pobytu ve škole a první den nepřítomnosti! Další neodhlášené dny platí strážník plnou cenu oběda. **Stravné a ubytovací poplatek uhradíte příkazem na účet ČLA Trutnov, č. ú. 218 391 577/0300 ČSOB Trutnov, jako variabilní symbol uveďte evidenční číslo žáka přidělené pro přijímací řízení a jako specifický symbol 200, do zprávy pro příjemce uveďte jméno a příjmení žáka. Platby musí být uskutečňovány vždy nejpozději do patnáctého každého měsíce předem, počínaje 15. 08. 2022.**

Ve školní jídelně je nainstalován **elektronický systém výdeje stravy**. Přihlašování/odhlašování jídel je **prostřednictvím internetu nebo čipu v jídelně**. Strážník si u vedoucí ŠJ musí zakoupit čip za 130 Kč, který slouží k prokázání, zda má strážník zaplacenou a objednanou stravu. **Vyúčtování stravného se provádí vždy za celý školní rok (nejpozději do 15. 7. běžného roku).**

V přílohách najdete přihlášku ke stravování - **kompletní vyplnění a doručení nejpozději do 17. 6 2022.**

Přihláška platí po celou dobu studia, ukončení stravování je třeba písemně ohlásit vedoucí ŠJ (pí. Rejzková +420 734 231 207).

Pracoviště:

Trutnov, Lesnická 9, PSČ 541 11
Horská 134, PSČ 542 24 499 871 106
Školní poleší, Trutnov, K Bělídlu 478, PSČ 541 02
číslo účtu: 218 391 577/0300

Telefon

499 811 413
499 871 103
499 732 689
www.clatrutnov.cz

Fax

499 811 414
499 732 696
cla@clatrutnov.cz

IČ

60 15 32 96

DIČ

CZ60153296 Svoboda nad Úpou,

Stravu je nutné objednat vždy dopředu, vždy nejpozději do čtvrtka 14:00 pro následující týden.

V případě nemoci lze stravu odhlásit u vedoucí školní jídelny do 7:00 každého dne školní výuky.

Přístupové údaje k přihlašování/odhlašování stravy budou sděleny dne 1. 9. 2022.

4. Pokyny k výuce

Pro vybavení žáků 1. ročníku učebnicemi je nutné, aby žáci měli 1. 9. 2022 k dispozici částku 3000 Kč. Nákup učebnic zprostředkuje škola, stanou se majetkem žáka a žáci je budou využívat po celé tři roky studia. Potvrzení o ceně učebnic obdrží žáci následně od třídního učitele.

Klíče k šatním skříňkám budou žákovi vydány **po složení zálohy 100 Kč** – tato záloha po ukončení studia vrácen.

Sešity si žáci zakoupí podle pokynů vyučujících během prvních hodin výuky.

Pro výuku tělesné výchovy žáka vybavit běžným sportovním oblečením a obuví pro výuku v tělocvičně (obuv se světlou podrážkou) i v přírodě.

V příloze dále zasíláme **žádost o řidičské oprávnění a posudek o zdravotní způsobilosti**. Žáci 1. ročníku oboru **Lesní mechanizátor** ihned zahajují přípravu pro získání ŘO skupiny T, proto vás žádáme o vyplnění tiskopisů a potvrzení lékaře.

Prohlídku absolvujte se synem po 15. 8. 2022, (datum od lékaře musí být po tomto datu!). Prohlídka a potvrzení pro potřeby autoškoly musí být **vystaveno praktickým lékařem nebo od lékařem pro děti a dorost (ne jiným!).**

Žádost a potvrzení lékaře vybere třídní učitel 1. 9. 2022.

Další podstatné informace spojené se školní docházkou sdělíme **při zahájení školního roku, kdy Vám bude vedení školy, třídní učitel, ostatní vyučující a vychovatelé DM plně k dispozici.**

Všichni žáci odevzdají třídnímu učiteli při nástupu **výpis ze zdravotní dokumentace žáka (podle vyhlášky č. 79/2013 Sb.)**

– uhrazené poplatky budou školou proti odevzdanému potvrzení zpětně proplaceny.

5. Stipendia

Žáci oboru 41-56-H/01 Lesní mechanizátor **mají možnost** při splnění kritérií pobírat následující stipendia:

Stipendium Královéhradeckého kraje 2022/23			
Měsíční částka		Bonus na konci školního roku	
1.ročník	200-400 Kč	odborný výcvik – výborný = 1000 Kč	odborný výcvik – chvalitebný = 500 Kč
2.ročník	300-500 Kč	odborný výcvik – výborný = 2000 Kč	odborný výcvik – chvalitebný = 1000 Kč
3.ročník	400-600 Kč	odborný výcvik – výborný = 3000 Kč	odborný výcvik – chvalitebný = 2000 Kč
Podmínky získání stipendia:			
a) Žák má řádně omluvenou absenci při vyučování			
b) Žák nemá kázeňské problémy (uděleno výchovné opatření, snížená známka z chování)			

Stipendium podniku Lesy České republiky s. p. 2022/23		
1.ročník	každý žák obdrží příspěvek 3000 Kč na osobní ochranné prostředky – podnik hradí škole	
2.ročník	1000 Kč/měsíc na účet žáka	2000 Kč/měsíc na ubytování a stravu – podnik hradí škole
3.ročník	1000 Kč/měsíc na účet žáka	1000 Kč/měsíc na ubytování a stravu – podnik hradí škole
Podmínky získání stipendia:		
a) Žák má průměrný prospěch z předmětů Odborný výcvik, Technologie, Nauka o lese do 3,00		
b) Žák má řádně omluvenou absenci při vyučování		
c) Žák nemá sníženou známku z chování		
d) Žák nebo zákonný zástupce má s podnikem <u>uzavřenu stipendijní smlouvu</u>		
e) Žák vykoná mezi II. a III. ročníkem 10 denní placenou brigádu u libovolného lesnického subjektu		
f) Žák se zavazuje 2 roky po absolvování oboru pracovat kdekoliv v rámci lesního hospodářství v ČR		

6. Osobní ochranné pracovní prostředky – Odborný výcvik a Praxe

V rámci předmětu Odborný výcvik budou žáci oboru Lesní mechanizátor vybaveni prostřednictvím školy ochranným pracovním oděvem a obuví – hradí LČR s. p. Pro účel včasného objednání oděvu a obuvi odpovídající velikosti prosím vyplňte a doručte přiložený tiskopis.

V rámci předmětu Praxe budou žáci oboru Mechanizace a služby používat v 1. ročníku běžný pracovní oděv a obuv pro letní i zimní klimatické podmínky – tento oděv si žáci zajišťují sami a musí jím být vybaveni již na začátku školního roku.

7. Tiskopisy a písemnosti potřebné k nástupu

Rekapitulace požadovaných tiskopisů a písemností:

a) osobní dotazník (příloha)	termín doručení 17. 06. 2022
b) 1 ks vzadu podepsané fotografie (jako na OP)	termín doručení 17. 06. 2022
c) přihláška na DM (2x příloha)	termín doručení 17. 06. 2022
d) přihláška ke stravování (příloha)	termín doručení 17. 06. 2022
e) osobní údaje GDPR – osobní fotografie (příloha)	termín doručení 17. 06. 2022
f) tabulka velikostí oděvu a obuvi (příloha)	termín doručení 17. 06. 2022
g) žádost o řidičské oprávnění (příloha)	termín doručení 01. 09. 2022
h) posudek o zdravotní způsobilosti k řízení MOV (příloha)	termín doručení 01. 09. 2022
i) výpis ze zdravotní dokumentace žáka (podle vyhlášky č. 79/2013 Sb.)	termín doručení 01. 09. 2022

Prosíme o maximální součinnost a těšíme se na spolupráci při výchově a vzdělávání Vašeho syna/dcery.

V Trutnově 2. 6. 2022

S pozdravem Lesu zdar!
Ing. Miloš Pochobradský v. r.
ředitel ČLA Trutnov

Česká lesnická akademie Trutnov - střední škola a vyšší odborná škola

Dotazník žáka

Žák

Příjmení:

Jméno:

Narozen:

Rodné číslo:

Zdravotní pojišťovna (kód):

E-mail žáka:

Telefon žáka:

Místo narození:

Okres:

Místo trvalého pobytu:

Státní občanství:

Otec

Příjmení a jméno Zákonný zástupce: ano / ne

Bydliště:

Telefon: E- mail:

Matka

Příjmení a jméno Zákonný zástupce: ano / ne

Bydliště:

Telefon: E- mail:

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 20...../ 20.....

1. IDENTIFIKACE DOMOVA MLÁDEŽE

Název: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola
Adresa: Lesnická 9, 541 01 Trutnov – **středisko Svoboda nad Úpou**
Webové stránky: www.clatrutnov.cz
Email: cla@clatrutnov.cz

2. IDENTIFIKACE ŽADATELE O UBYTOVÁNÍ

Jméno:
Příjmení:
Datum narození:
Adresa bydliště:
Telefon:
Email:
Název a adresa školy, kterou bude uchazeč navštěvovat:

Nemoci a jejich způsob léčby, pravidelné užívání léků, jiná závažná sdělení:

3. IDENTIFIKACE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno zákonného zástupce:
Příjmení zákonného zástupce:
Bydliště zákonného zástupce:
Telefon:
Email:
Bankovní účet a kód banky pro účely vracení přeplatků:

4. POKYNY PRO PROVÁDĚNÍ ÚHRAD ZA STRAVNÉ

a) HOTOVOSTNÍ PLATBA SLOŽENKOU NA BANKOVNÍ ÚČET, BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA NA BANKOVNÍ ÚČET

Číslo bankovního účtu: **218 391 577**
Kód banky: **0300**
Bankovní instituce: **ČSOB a.s.**
Termín: **Nejpozději do patnáctého dne (15) předchozího měsíce**
Variabilní symbol: **evidenční číslo z přihlášky ke studiu, příp. sdělí vedoucí vychovatel**
Specifický symbol: **200**

b) HOTOVOSTNÍ PLATBA (pouze výjimečně a po předchozí domluvě)

Kde: **v pokladně střediska Svoboda nad Úpou**
Kdy: **nejpozději do patnáctého (15) dne předchozího měsíce**
Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a беру на vědomí, že jsem povinen vedoucímu vychovateli nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.
Zavazuji se dodržovat vnitřní řád domova mládeže, vyvěšený na nástěnkách domova mládeže a uložený v kanceláři vychovatele.
Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává domov mládeže na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

V Trutnově, dne:

_____ hůlkovým písmem jméno a příjmení + podpis



OCHRANA OSOBNÍCH DAT

Havlíčková 648, 50801 Hořice, IČ: 73665754, www.o-o-d.cz, +420722133362

PŘIHLÁŠKA K UBYTOVÁNÍ NA ŠKOLNÍ ROK 20...../ 20..... – vyjádření zákonného zástupce

IDENTIFIKACE DOMOVA MLÁDEŽE

Název: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola

Adresa: Lesnická 9, 541 01 Trutnov – **středisko Svoboda nad Úpou**

Webové stránky: www.clatrutnov.cz

Email: cla@clatrutnov.cz

Žádáme Vás o vyjádření k níže uvedeným skutečnostem týkajících se provozu a volnočasových aktivit

Vašeho syna na domově mládeže.

1. Posilovna - souhlasím, aby můj syn navštěvoval posilovnu v souladu s provozním řádem a používal posilovací stroje bez pedagogického dozoru.

ANO - NE*

2. Elektrospotřebiče - souhlasím, aby můj syn používal na domově mládeže vlastní elektrospotřebiče, splňující základní bezpečnostní předpisy dle ČSN 332010 (mobilní telefon, nabíječku, radio-budík, notebook, tablet, PC, apod.), toto užívání je zpoplatněno částkou 20 Kč měsíčně a je podmíněno kontrolou revizního technika, kterou uhradí uživatel.

ANO - NE*

3. Příjezdy na domov mládeže - můj syn bude přijíždět na DM vždy v neděli v hodin (nejpozději však do 21 hod.) Každý pozdní příjezd musí být řádně omluven zákonným zástupcem. Souhlasím, že můj nezletilý syn může případně dojíždět na DM se starším spolužákem osobním automobilem.

ANO - NE*

4. Přeprava osobním automobilem během týdne při ubytování na DM - souhlasím, že se můj syn může v době osobního volna a vycházek, s vědomím pedagogického dozoru přepravovat osobním automobilem s osobou starší 18ti let, která je držitelem řidičského oprávnění.

ANO - NE*

** nehodící škrtněte*

V Trutnově, dne:

hůlkovým písmem jméno a příjmení zákonného zástupce + podpis

PŘIHLÁŠKA KE STRAVOVÁNÍ

1. IDENTIFIKACE ŠKOLNÍ JÍDELNY

Název: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola

Adresa: Lesnická 9, 541 01 Trutnov – **středisko Svoboda nad Úpou**

Webové stránky: www.clatrutnov.cz

Email: cla@clatrutnov.cz

2. IDENTIFIKACE STRÁVNÍKA

Jméno:

Příjmení:

Datum narození:

Adresa bydliště:

Zdravotní omezení: ☐ dieta

Přihlašuji se k ☐ celodenní stravování ☐ obědům

3. IDENTIFIKACE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Jméno zákonného zástupce:

Příjmení zákonného zástupce:

Datum narození zákonného zástupce:

Bydliště zákonného zástupce:

Telefon:

Email:

Bankovní účet a kód banky pro účely vracení přeplatek:

4. POKYNY PRO PROVÁDĚNÍ ÚHRAD ZA STRAVNÉ

a) HOTOVOSTNÍ PLATBA SLOŽENKOU NA BANKOVNÍ ÚČET, BEZHOTOVOSTNÍ PLATBA NA BANKOVNÍ ÚČET

Číslo bankovního účtu: **218 391 577**

Kód banky: **0300**

Bankovní instituce: **ČSOB a.s.**

Termín: **Nejpozději do patnáctého dne (15) předchozího měsíce**

Variabilní symbol: **evidenční číslo z přihlášky ke studiu, příp. sdělí vedoucí školní jídelny**

Specifický symbol: **200**

b) HOTOVOSTNÍ PLATBA (pouze výjimečně a po předchozí domluvě)

Kde: **v pokladně střediska Svoboda nad Úpou**

Kdy: **nejpozději do patnáctého (15) dne předchozího měsíce**

Potvrzuji správnost všech uvedených údajů a беру na vědomí, že jsem povinen školní jídelně nahlásit bez odkladu jakékoliv změny týkající se uvedených osobních údajů.

Zavazuji se dodržovat řád školní jídelny zveřejněný na webových stránkách školní jídelny a v objektu školní jídelny.

Osobní údaje uvedené na této přihlášce zpracovává školní jídelna na základě §28 zákona č. 561/2004 Sb., Školský zákon

V případě zdravotního omezení se zavazuji nejpozději v den předcházející dni nástupu k prvnímu stravování doložit lékařské potvrzení o zdravotním omezení dítěte.

V Trutnově., dne

hůlkovým písmem jméno a příjmení + podpis

SOUHLAS SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V SOULADU S NAŘÍZENÍM EVROPSKÉHO PARLAMENTU A RADY (EU) 2016/679 (GDPR)

1. IDENTIFIKACE SPRÁVCE

Název organizace: Česká lesnická akademie Trutnov – střední škola a vyšší odborná škola
Sídlo organizace: Lesnická 9, 541 01 Trutnov
Identifikační číslo: 60153296
Emailová adresa: cla@clatrutnov.cz

(dále též „Správce“)

2. IDENTIFIKACE SUBJEKTU ÚDAJŮ

Jméno a příjmení:

Adresa bydliště:

(dále též „Subjekt“)

3. ROZSAH ZPRACOVÁVANÝCH ÚDAJŮ

OSOBNÍ FOTOGRAFIE

4. ÚČEL A DÉLKA ZPRACOVÁNÍ

Osobní údaj v uvedeném rozsahu budeme zpracovávat za účelem umístění do školní matriky (SW Bakaláři).

Tento údaj budeme zpracovávat po dobu studia a po dobu zákonné archivace po skončení školní docházky na naší škole.

5. DELEGACE ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Zpracování osobních údajů je prováděno výhradně Správcem a osobní údaje nebudou za účelem zpracování poskytnuty jiným osobám.

6. VAŠE PRÁVA DLE ZÁKONA O OCHRANĚ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Vezměte, prosíme, na vědomí, že podle zákona o ochraně osobních údajů máte právo:

- vzít souhlas kdykoliv zpět, a to bez jakýchkoliv sankcí;
- požadovat po nás informaci, jaké osobní údaje o Vás nebo vašem dítěti zpracováváme a za jakým účelem;
- vyžádat si u nás přístup k těmto údajům a tyto nechat aktualizovat nebo opravit;
- požadovat po nás výmaz těchto osobních údajů;
- požadovat po nás omezení zpracování, pokud si myslíte, že toto zpracování probíhá ve větším rozsahu, než oprávněném;
- v případě porušení povinností při zpracování osobních údajů kontaktovat nás nebo Úřad pro ochranu osobních údajů.

Svým podpisem uděluji Správci souhlas se zpracováním osobních údajů k uvedenému účelu, ve výše uvedeném rozsahu a trvání. Jsem si vědom/a toho, že souhlas mohu vzít kdykoliv zpět, a to například zasláním emailu nebo dopisu na výše uvedené kontaktní údaje Správce, ve kterém své rozhodnutí o zpětvzetí souhlasu jasně vyjádřím.

Beru na vědomí, že kdyby vyvstaly jakékoliv mé pochybnosti o zákonnosti použití mých osobních údajů, mohu se obrátit na Úřad pro ochranu osobních údajů, který dozoruje nakládání s osobními údaji na území České republiky.

V Trutnově, dne

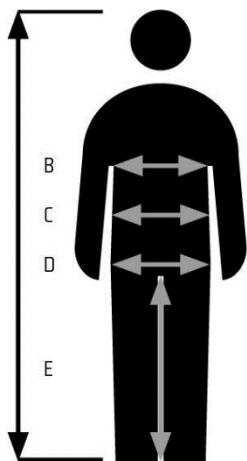
hůlkovým písmem jméno, příjmení, datum narození, podpis

Jméno a příjmení žáka:

Zřetelně označte vhodnou velikost - objednává se ve velikostech 50, 52, 54 atd., ne v L, XL, apod.

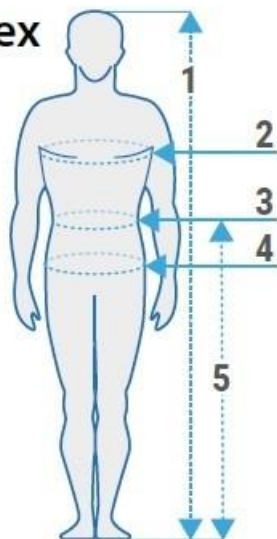
VELIKOSTNÍ TABULKA PÁNSKÉ OBUVI

Metrická čísla v mm	245	250	255	260	265	270	275	280	285	290	295	300	305	310	320
Metrická čísla v cm	25½	26	26½	27	27½	28	28½	29	29½	30	30½	31	31½	32	33
Anglická čísla inch	5½	6	6½	7	7½	8	8½	9	9½	10	11	12	12½	13	14
Francouzská čísla steh		39	40	41		42		43	44	45	46	47		48	49



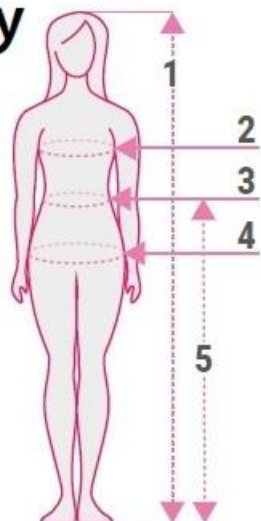
PÁNSKÉ TĚLESNÉ ROZMĚRY – standardní výška v cm

Velikosti	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64	66
	XS	S		M		L		XL		2XL		3XL	4XL
A Výška	164–170	170–176	170–176	176–182	176–182	182–188	182–188	188–194	188–194	188–194	188–194	188–194	194–198
B Obvod hrudi	82–86	86–90	90–94	94–98	98–102	102–106	106–110	110–114	114–118	118–123	123–129	129–135	135–141
C Obvod pasu	70–74	74–78	78–82	82–86	86–90	90–94	94–98	98–102	102–106	106–111	111–117	117–123	123–129
D Obvod boků	85–88	89–92	93–96	97–100	101–104	105–108	109–112	113–117	118–122	122–128	128–136	136–142	142–148
E Délka vnitřní nohavice	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	89



Pánské a “unisex” velikosti

Velikost:	S	M	L	XL	XXL	XXXL
Konfekční číslování	40 - 42	44 - 46	48 - 50	52 - 54	56 - 58	58 - 60
1. Výška postavy	158 - 162	166 - 172	174 - 178	182 - 186	190 - 194	190 - 194
2. Obvod hrudníku	80 - 84	88 - 92	96 - 100	104 - 108	112 - 116	118 - 122
3. Obvod pasu	74 - 78	80 - 84	86 - 90	94 - 98	102 - 106	110 - 114
4. Obvod boků	92 - 96	98 - 102	104 - 108	110 - 114	116 - 120	122 - 126
5. Délka od pasu k patě	98 - 100	102 - 104	106 - 108	110 - 112	114 - 116	114 - 116



Dámské velikosti

Velikost:	XS	S	M	L	XL	XXL
Konfekční číslování	32 - 34	36 - 38	38 - 40	40 - 42	44 - 46	46 - 48
1. Výška postavy	154 - 158	160 - 164	166 - 168	170 - 172	174 - 178	174 - 178
2. Obvod hrudníku	76 - 80	84 - 88	89 - 92	93 - 96	100 - 104	106 - 110
3. Obvod pasu	58 - 62	64 - 68	70 - 74	76 - 80	82 - 86	88 - 92
4. Obvod boků	82 - 86	88 - 92	94 - 98	100 - 104	106 - 110	112 - 116
5. Délka od pasu k patě	97 - 99	100 - 102	103 - 105	106 - 108	109 - 111	109 - 111

TABULKA PRO PŘEVOD A URČOVÁNÍ VELIKOSTÍ PRACOVNÍ OBUVI

DÁMSKÁ OBUV

MONDOPOINT	220	225	230	235	240	245	250	255	260	265	270
Metrická čísla (cm)	23	23,5	24	24,5	25	25,5	26	26,5	27	27,5	28
Anglická čísla (inch)	3	3,5	4	4,5	5	5,5	6	6,5	7	7,5	8
Francouzská čísla	35	36	37		38		39	40	41		42

PÁNSKÁ OBUV

MONDOPOINT	250	255	260	265	270	275	280	285	290	295	300	305	310	320
Metrická čísla (cm)	26	26,5	27	27,5	28	28,5	29	29,5	30	30,5	31	31,5	32	33
Anglická čísla (inch)	6	6,5	7	7,5	8	8,5	9	9,5	10	11	12	12,5	13	14
Francouzská čísla	39	40	41		42		43	44	45	46	47		48	49

STANDARDNÍ VELIKOSTI PRACOVNÍ OBUVI JSOU V TABULCE ZVÝRAZNĚNY !

Lékařský posudek o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel

[zákon č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu), ve znění pozdějších předpisů, a vyhlášky č. 277/2004 Sb., o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel, ve znění pozdějších předpisů]

Identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb, jehož jménem se posudek vydává, identifikační číslo, bylo-li přiděleno, adresa sídla nebo místa podnikání

.....
.....

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzované osoby

Datum narození Průkaz totožnosti - číslo¹⁾

Adresa obvyklého bydliště na území České republiky:

.....
.....

Druh lékařské prohlídky, které se podle zákona posuzovaná osoba podrobila

Posouzení podle skupiny 1²⁾ - skupiny 2²⁾ přílohy č. 3 vyhlášky

Dopravně psychologické vyšetření podle § 87a zákona bylo provedeno:

a) ano²⁾, a to v roce b) ne²⁾

Posuzovaná osoba

a) je zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řidičského oprávnění.....

b) není zdravotně způsobilá²⁾ pro skupinu řidičského oprávnění.....

c) je zdravotně způsobilá s podmínkou^{2), 3)} pro skupinu řidičského oprávnění

.....
.....

Datum ukončení platnosti posudku⁴⁾

.....
datum vydání posudku

.....
jméno, popřípadě jména, příjmení, podpis lékaře
otisk razítka poskytovatele zdravotních služeb

Poučení:

Proti tomuto posudku je možno do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání podat návrh na jeho přezkoumání poskytovateli zdravotních služeb, který posudek vydal. Osoba, které uplatněním posudku vznikají práva nebo povinnosti a které byl posudek předán posuzovanou osobou, může návrh na přezkoumání lékařského posudku podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho předání, a to poskytovateli uvedenému ve větě první. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou⁵⁾.

1) Občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad; lze uvést i jiný doklad prokazující totožnost jeho držitele.

2) Nehodící se škrtněte.

3) Uvede se podmínka, která podmiňuje zdravotní způsobilost k řízení motorových vozidel (například nezbytný zdravotnický prostředek, technická úprava motorového vozidla nebo jiné omezení, podrobení se odbornému vyšetření podmiňujícím zdravotní způsobilost a tím i platnost posudku).

4) Vyplní se v případech stanovených v § 4 odst. 2 vyhlášky o zdravotní způsobilosti k řízení motorových vozidel.

5) § 46 odst. 1 a 3 zák. č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů.

ŽÁDOST O PŘIJETÍ K VÝUCE A VÝCVIKU

VYPLŇUJE ŽADATEL

Žádám o přijetí k výuce a výcviku pro získání řidičského oprávnění skupiny vozidel:

Jsem držitelem řidičského oprávnění pro skupinu vozidel: číslo řidičského průkazu:

O své osobě uvádím:

Jméno: příjmení (titul):

datum narození: místo: rodné číslo ¹⁾

státní občanství: doklad totožnosti číslo: tel.:

adresa bydliště: PSČ:

obecní úřad obce s rozšířenou působností příslušný podle adresy bydliště:

K žádosti přikládám: doklad o ukončeném vzdělání (pokud je třeba)

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Čestně prohlašuji, že nejsem nezpůsobilým k právním úkonům, že mi nebyl uložen zákaz činnosti spočívající v zákazu řízení motorových vozidel, případně, že pominula doba stanovená pro pozbytí řidičského oprávnění podle zvláštního zákona ²⁾, v případě rozšíření řidičského oprávnění splňuji další podmínky k udělení řidičského oprávnění podle zvláštního zákona ³⁾, že netrpím tělesnou nebo duševní vadou, která by mne činila nezpůsobilým k řízení motorových vozidel a že všechny uvedené údaje jsou pravdivé.

V dne
(podpis žadatele)

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:

Souhlasím s přijetím do výuky a výcviku k získání řidičského oprávnění skupiny vozidel

.....
(podpis zákonného zástupce)

*) Potvrzení podmínky přijetí k výuce a výcviku podle zvláštního právního předpisu ⁴⁾

Potvrzujeme, že výše uvedený žadatel o přijetí k výuce a výcviku je osobou zařazenou do vstupního školení a v této souvislosti bude řídit motorová vozidla zařazená do příslušné skupiny vozidel.

datum: razítko organizace: podpis:

*) pouze pro skupiny vozidel C, C+E, D a D+E

VYPLŇUJE PROVOZOVATEL AUTOŠKOLY

Datum podání žádosti:

Datum zahájení výuky výcviku:

.....
(razítko provozovny)

Datum ukončení výuky a výcviku:

.....
(evidenční číslo)

Pozn.: ¹⁾ rodné číslo – vyplňuje žadatel v době podání žádosti o udělení řidičského oprávnění, pokud mu bylo přiděleno

²⁾ § 94a, § 123c zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

³⁾ § 91 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích a o změnách některých zákonů (zákon o silničním provozu)

⁴⁾ § 13 odst. 1 písm. b) a odst. 2 zákona č. 247/2000 Sb., o získávání a zdokonalování odborné způsobilosti k řízení motorových vozidel a o změnách některých zákonů