

Přihláška na školení řidičů – pravidelné – vstupní

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Bydliště dle OP: _____

Obec s rozšířenou působností: _____

Rozsah profesního oprávnění: _____

Skupiny a číslo ŘP: _____

Tel: _____

Datum: _____

Podpis: _____