

**Lékařské potvrzení o nemožnosti připoutat se bezpečnostními pásy na sedadle
motorového vozidla ze zdravotních důvodů**

(§ 6 a 9 zákona č. 361/2000 Sb., o provozu na pozemních komunikacích
a o změnách některých zákonů)

Jméno, popřípadě jména, a příjmení (popřípadě titul) posuzované osoby

datum narození průkaz totožnosti, jeho číslo¹⁾

adresa trvalého pobytu

Potvrzuji, že posuzovaná osoba se ze zdravotních důvodů nemůže za jízdy připoutat na sedadle bezpečnostním pásem.

Potvrzení se vydává na dobu²⁾

a) neurčitou,

b) do.....

.....
datum vydání

.....
podpis, otisk razítka jmenovky lékaře

otisk razítka zdravotnického zařízení

¹⁾ Například občanský průkaz, u cizinců cestovní doklad, u uprchlíků doklad totožnosti

²⁾ Nehodící se škrtněte.