

**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PRAKTYCZNEJ CZĘŚCI EGZAMINU PAŃSTWOWEGO
POJAZDEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYMAGAJĄCEJ PRZYSTOSOWANIA POJAZDU
DO RODZAJU SCHORZENIA**

WYPEŁNIA
OSOBA EGZAMINOWANA

nazwisko i imię

PESEL

Mając na uwadze art. 54 ust. 5 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. 2017 poz. 978 z późn. zm.) wnoszę o przeprowadzenie części praktycznej egzaminu państwowego kategorii ____, dnia _____r. o godz. ____, wskazanym pojazdem marki _____, nr rejestracyjny _____, przystosowanym do rodzaju schorzenia, spełniającym warunki wynikające z wpisanych w orzeczeniu lekarskim kodów i subkodów, ograniczeń w zakresie specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem.

Uwaga: warunkiem przeprowadzenia egzaminu jest okazanie egzaminatorowi do wglądu dowodu rejestracyjnego pojazdu i aktualnego ubezpieczenia OC oraz wymaganego wyposażenia.

....., dnia
miejsowość data i czytelny podpis osoby egzaminowanej



**WNIOSEK O PRZEPROWADZENIE PRAKTYCZNEJ CZĘŚCI EGZAMINU PAŃSTWOWEGO
POJAZDEM OSOBY NIEPEŁNOSPRAWNEJ WYMAGAJĄCEJ PRZYSTOSOWANIA POJAZDU
DO RODZAJU SCHORZENIA**

WYPEŁNIA
OSOBA EGZAMINOWANA

nazwisko i imię

PESEL

Mając na uwadze art. 54 ust. 5 ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. 2017 poz. 978 z późn. zm.) wnoszę o przeprowadzenie części praktycznej egzaminu państwowego kategorii ____, dnia _____r. o godz. ____, wskazanym pojazdem marki _____, nr rejestracyjny _____, przystosowanym do rodzaju schorzenia, spełniającym warunki wynikające z wpisanych w orzeczeniu lekarskim kodów i subkodów, ograniczeń w zakresie specjalnych wymagań wobec osoby kierującej pojazdem.

Uwaga: warunkiem przeprowadzenia egzaminu jest okazanie egzaminatorowi do wglądu dowodu rejestracyjnego pojazdu i aktualnego ubezpieczenia OC oraz wymaganego wyposażenia.

....., dnia
miejsowość data i czytelny podpis osoby egzaminowanej