

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 127/1996 Sb.

Prohlášení žadatele ke své zdravotní způsobilosti

Jméno, příjmení žadatele:

Místo pobytu:

Datum narození: Rodné číslo:

Číslo občanského průkazu:

1. Cítíte se zdravý? ANO
NE – uveďte své zdravotní obtíže
2. Léčíte se nebo jste se v minulosti léčil soustavně? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře
3. Užíváte pravidelně léky? NE
ANO – jaké
4. Byl jste v minulosti vyšetřen na neurologii? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře
5. Byl jste v minulosti vyšetřen na psychiatrii? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře
6. Byl jste v minulosti vyšetřen psychologem nebo jste vyplňoval psychologické testy? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu psychologa
7. Byl jste v minulosti vyšetřen z důvodů závislosti na alkoholu, drogách, herních automatech apod.? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře
8. Jste voják
nevoják – uveďte důvody, pokud jsou zdravotní
9. Bylo vám v minulosti ze zdravotních důvodů odmítnuto vydání zbrojního průkazu nebo vám byl z těchto důvodů zbrojní průkaz odňat? NE
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře

V dne.....

.....
podpis žadatele