…… …….

nazwa, adres, NIP lub REGON jednostki kierującej na badania[2)] | miejscowość, data

**SKIEROWANIE NA BADANIA**
**osoby ubiegającej się lub odnawiającej uprawnienia do kierowania pojazdami**

Działając na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1210)

Kieruję Pana/Panią……
( imię i nazwisko)

numer PESEL ( w przypadku osoby nie posiadającej numeru PESEL podać nazwę i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

……

zamieszkały/a…….

……
(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

na badanie w celu wydania orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami[1)]:

1) określonymi w prawie jazdy kategorii:
   a) [ ] AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T,
   b) [ ] C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E,
   c) [ ] C1, C1+E, C, C+E,
   d)[ ] pozwoleniu na kierowanie tramwajem;
2) uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne, określonym w prawie jazdy kategorii:
   a) [ ] A1, A2, A,
   b) [ ] B1, B, B+E,
   c) [ ] C1, C1+E, C, C+E,
   d) [ ] D1, D1+E, D, D+E;

……..
(czytelny podpis osoby kierującej na badanie)

Objaśnienia:
[1)] Zaznaczyć właściwe przez umieszczenie znaku „X” w odpowiednim polu przy właściwej grupie kategorii prawa jazdy lub przy pozwoleniu na kierowanie tramwajem. Pozostałe grupy kategorii prawa jazdy należy skreślić.
[2)]Dane te mogą być naniesione także w formie pieczątki, nadruku lub naklejki.