

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 týchž důvodů zbrojní průkaz odňat? NE  
ANO – uveďte kdy, pro jaké onemocnění, popř. jméno a adresu lékaře

V ..... dne.....

.....  
podpis žadatele