

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 zdráv? 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