

## DOKLAD O PODROBENÍ SA REHABILITAČNÉMU PROGRAMU PRE VODIČOV

Meno, priezvisko, adresa (sídlo) posudzujúceho psychológa  
(aj vo forme pečiatky, ak táto obsahuje požadované údaje)

Evidenčné číslo:

Meno a priezvisko povinnej osoby: .....

Rodné číslo\* povinnej osoby: .....

**Týmto potvrdzujem, že  
povinná osoba absolvovala  
rehabilitačný program pre vodičov.**

Dátum začiatku rehabilitačného programu pre vodičov: .....

Dátum skončenia rehabilitačného programu pre vodičov. ....

Miesto a dátum vyhotovenia dokladu: .....

Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho psychológa: .....

\*Ak rodné číslo nie je pridelené, uveďte dátum narodenia.