

	Výcvikové zariadenie DTO SNA SK.DTO.03	Formulár č. 9 PPL a LAPL dátum: 01.03.2026
--	---	---

Žiadosť o vydanie preukazu žiaka - pilota

ČASŤ A		VYPLNÍ ŽIADATEĽ	
TRIEDNÁ KVALIFIKAČNÁ KATEGÓRIA (SEP-land alebo TMG)			
MENO A PRIEZVISKO			
DÁTUM NARODENIA			
ŠTÁTNA PRÍSLUŠNOSŤ			
ADRESA (TRVALÝ POBYT)			
SOM DRŽITEĽOM PLATNÉHO PREUKAZU SPÔSOBILOSTI			č.
SOM DRŽITEĽOM PLATNÉHO OSVEDČENIA SPÔSOBILOSTI			č.
POTVRDZUJEM, ŽE POSKYTNUTÉ ÚDAJE SÚ PRAVDIVÉ A MOŽU BYŤ POUŽITÉ PRE POTRBY EVIDENCIE			
DÁTUM		PODPIS ŽIADATEĽA	
SPRÁVNOSŤ OVERILA OPRÁVNENÁ OSOBA (CFI) LŠAK, V KTOREJ ŽIADATEĽ VYKONÁVA VÝCVIK			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	
ČASŤ B		VYPLNÍ LŠAK	
Typ výcvikového lietadla			
LETECKÁ ŠKOLA SK.DTO.03 POTVRDZUJE, ŽE		DÁTUM	MENO, PRIEZVISKO A PODPIS oprávnenej osoby za LŠAK
A,	ABSOLVOVAL (A) PREDPÍSANÉ ŠKOLENIE NA DANÚ ODBORNOSŤ		
B,	ABSOLVOVAL(A) PRAKTICKÉ PRESKÚŠANIE Z LETOVEJ PRÍRUČKY A NÚDZOVÝCH POSTUPOV POČAS LETU		
C,	A VÝCVIK OBSLUHY NÚDZOVÝCH A ZÁCHRANNÝCH PROSTRIEDKOV		
D,	ABSOLVOVAL(A) VÝCVIK NA LETOVOM SIMULÁTORE V		
SPLNIL(A) VŠETKY PODMIENKY PRÍSLUŠNÝCH USTANOVENÍ NARIADENIA KOMISIE (EÚ) č.1178/2011 A VÝCVIKOVÉHO PROGRAMU NA ZÍSKANIE PREUKAZU ŽIAKA – PILOTA VÝCVIKOVÉHO KURZU PPL(A)			
PRÍLOHY		ZÁVEREČNÝ DOKLAD O PLNENÍ BODU A), B), C), D), (TAM KDE JE TO POŽADOVANÉ) OSVEDČENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI (KÓPIA), OSVEDČENIE RÁDIOOPERÁTORA (KÓPIA)	
OPRÁVNENÁ OSOBA (CFI) LŠAK			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	

ČASŤ C		VYPLNÍ VÝCVIKOVÁ ORGANIZÁCIA SK.DTO.03	
MENO A PRIEZVISKO			
PODMIENKY SPLNIL(A) VŠETKY PRÍSLUŠNÝCH USTANOVENÍ NARIADENIA KOMISIE (EÚ) č.1178/2011 A VÝCVIKOVÉHO PROGRAMU NA ZÍSKANIE PREUKAZU ŽIAKA – PILOTA VÝCVIKOVÉHO KURZU A BOL MU VYSTAVENÝ:			
DRUH PREUKAZU			
ČÍSLO			
NA TRIEDU			
PLATNOSŤ DO			
OBMEDZENIE			
PRÍLOHY			
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ PREDPÍSANÉHO ŠKOLENIA Z TEORETICKÝCH VEDOMOSTÍ		ANO	NIE
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ PREDPÍSANÉHO ŠKOLENIA Z LETOVEJ PRÍRUČKY A NÚDZOVÝCH POSTUPOV POČAS LETU		ANO	NIE
DOKLAD O ÚSPEŠNOM ABSOLVOVANÍ SKÚŠKY ZO ZNALOSTÍ A OBSLUHY NÚDZOVÝCH A ZÁCHRANNÝCH PROSTRIEDKOV		ANO	NIE
DOKLAD O ABSOLVOVANÍ VÝCVIKU NA LETOVOM SIMULÁTORE		ANO	NIE
OSVEDČENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI		ANO	NIE
OPRÁVNENÁ OSOBA REGISTRA VÝCVIKOVEJ ORGANIZÁCIE SK.DTO.03			
DÁTUM		PODPIS	
PREUKAZ SPOSOBILOSTI PREVZAL			
DÁTUM		MENO PRIEZVISKO A PODPIS	
PREUKAZ SPÔSOBILOSTI BOL ODOSLANÝ POŠTOU			
DÁTUM		PODPIS	