

AUTORIJSCHOOL DUL



Inschrijfformulier:

Voornaam: **Achternaam:**.....
Adres:
Postcode: **Woonplaats:**
Telefoonnummer:
Geboortedatum:
BSN Nummer:

Eigen verklaring – Rijgeschiktheid

Hebt u last van of last gehad van epileptische aanvallen, flauwvallen, aanvallen van abnormale slaperigheid overdag of andere bewustzijnsstoornissen?	Ja	Nee
Hebt u last van of last gehad van evenwichtsstoornissen of ernstige duizelingen?	Ja	Nee
Bent u onder behandeling of onder behandeling geweest voor een psychiatrische stoornis, een hersenziekte -zoals een beroerte- of een ziekte van het zenuwstelsel?	Ja	Nee
Maakt u misbruik van of hebt u misbruik gemaakt van alcohol, geneesmiddelen, drugs of andere geestverruimende of bedwelmende middelen of bent u daarvoor ooit medisch onderzocht of onder behandeling geweest?	Ja	Nee
Wordt of werd u behandeld voor inwendige ziekten als suikerziekte, hart- en vaatziekten, verhoogde bloeddruk, nierziekte of longziekte? Of hebt u een hart- of vaatoperatie ondergaan?	Ja	Nee
Kunt u een arm, een hand of uw vingers niet of slechts beperkt gebruiken?	Ja	Nee
Kunt u een been of voet niet of slechts beperkt gebruiken?		
Ziet u minder goed met één of beide ogen, zelfs als u gebruik maakt van een bril of contactlenzen?	Ja	Nee
Wordt of werd u behandeld door een oogarts? Of hebt u een oogoperatie of een laserbehandeling van de ogen ondergaan?	Ja	Nee
Gebruikt u medicijnen die volgens de bijsluiter de rijvaardigheid kunnen beïnvloeden, zoals slaapmiddelen, kalmeringsmiddelen, antidepressieve middelen, antipsychotische middelen of opwekmiddelen?	Ja	Nee
Hebt u nog andere aandoeningen, ziekten of functiebeperkingen die het besturen van motorrijtuigen moeilijker maken?	Ja	Nee

Handtekening

Machtig Autorijschool Dul via Digid, koop niet zelf een eigen verklaring. Wanneer het antwoord op een van de bovenstaande vragen ja is neem dan contact op met Harry.

Betalingen via kas of bank, in overleg met Harry, voor het examen dienen alle rekeningen betaald te zijn.