

В 2023-2024 уч. году осуществляется набор старшеклассников в группы профессиональной подготовки водителей ТС категории «В» на льготных условиях для учащихся 10 кл. (лиц, достигших **15-16 летнего возраста на 01.07.2023 г.**):

Срок обучения:- 2 учебных года.(10 кл

Обучение по программе подготовки водителей осуществляется **вне учебного плана школы, в свободное от занятий в школе время бесплатно**, оплачиваются материальные затраты на используемые в учебном процессе учебные автомобили (ГСМ, ремонт, ТО, страхование) в размере **10500 рублей за весь курс обучения**. Оплата производится поэтапно в несколько приемов в Сбербанк.

Для учащихся, достигших 17 летнего возраста, может быть предоставлена платная образовательная услуга по подготовке водителей ТС категории «В».

Сроки обучения 3 месяца, стоимость **18 000 руб.**

**Набор ограничен !**

Для зачисления в группу поступающий представляет в Центр следующие документы:

- подлинник или заверенную в установленном порядке копию документа, удостоверяющего его личность и гражданство (**паспорт**);
- **заявление** о приеме в Центр (*Приложение 1*);
- для лиц в возрасте от 16 лет до 18 лет: **заявление законного представителя** (родителя) о приеме в Центр;
- **медицинское заключение** о наличии (отсутствии) у водителей ТС мед. противопоказаний к управлению ТС (водительская справка о прохождении комиссии);
- **ксерокопия СНИЛС**;
- **1 фотография** (3x4).

Поступающие, предоставившие в Центр заведомо **подложные** документы, несут **ответственность**, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Директору МБУДО  
«Центр технологического образования и детского  
технического творчества» г.Белгорода  
Кумейко Юрию Николаевичу  
родителя (законного представителя):  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_ школы, \_\_\_\_\_ класса, в МБУДО ЦТОиДТТ для прохождения программы профессиональной подготовки водителей ТС категории «В» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию профессиональной подготовки в МБУДО ЦТОиДТТ ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, хранение и использование персональных данных.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя)

/ \_\_\_\_\_ / (расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_

202\_\_ г.

Директору МБУДО «Центр  
технологического образования и детского  
технического творчества» г.Белгорода  
Кумейко Юрию Николаевичу

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

обучающегося \_\_\_\_\_ школы, \_\_\_\_\_ класса, в МБУДО ЦТОиДТТ для прохождения программы профессиональной подготовки водителей ТС категории «В» с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию профессиональной подготовки в МБУДО ЦТОиДТТ ознакомлен(а).

Даю согласие на обработку, хранение и использование персональных данных.

\_\_\_\_\_ (подпись родителя)

/ \_\_\_\_\_ / (расшифровка)

«\_\_» \_\_\_\_\_

202\_\_ г.

Директору МБУДО «Центр технологического образования и детского технического творчества» г.Белгорода

Кумейко Юрию Николаевичу

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место регистрации:

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в МБУДО ЦТОиДТТ для прохождения программы профессиональной подготовки водителей ТС категории «В» в рамках платной образовательной услуги с « \_\_\_\_ » 202\_\_г.

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами Уставом и локальными актами, регламентирующими организацию профессиональной подготовки в ЦТО и ДТТ ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Даю согласие на обработку, хранение и использование персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

Даю/не даю свое согласие на размещение фотографии другой личной информации на официальном сайте МБУДО ЦТОиДТТ. Настоящие согласие дано мной и действует на период обучения в данном образовательном учреждении.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_г.