

В 2024-2025 уч. году осуществляется набор старшеклассников в группы профессиональной подготовки водителей ТС категории «В» на льготных условиях для учащихся 10-11 кл. (**лиц, достигших 15-16 летнего возраста на 01.09.2024 г.**).

Срок обучения:- 2 учебных года (с 15 -16 лет);
- 1 учебный год (с 16-17 лет).

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 зачисления учащихся на одногодичный курс обучения необходимо предоставить **медицинское заключение** о наличии (отсутствии) у водителей ТС мед. противопоказаний к управлению ТС в срок **до 08.09.2024 г. (набор ограничен)**.

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** (3х4).

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.