# ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ

Представляемые документы должны быть собраны и аккуратно подшиты в стандартный скоросшиватель (либо вложены в папку с файлами).

|  |
| --- |
|  |
| **№ п/п** | **Наименование документов** | **Где берется, кем заверяется** | **Кем подписывается** |
| 1 | Регистрационный лист | Образец 1 | заполняется законным представителем |
| 2 | Заявление родителей (законных представителей) кандидата на имя начальника училища | пишется в ручную собственноручно (образец 2) | подписывается обоими родителями (законным представителем) |
| 3 | Личное заявление кандидата на имя начальника училища | Пишется в ручную собственноручно (образец 3) | подписывается кандидатом |
| 4 | Заверенная копия свидетельства о рождении кандидата | Заверенная нотариально |
| 5 | Автобиография кандидата | Написанная в ручную собственноручно кандидатом (образец 4) |
| 6 | Копия личного дела обучающегося со школы | Подписывается директором школы и заверяется печатью установленного образца |
| 7 | Оценки успеваемости за три четверти текущего учебного года |
| 8 | Ведомость уровня физ. подготовки кандидата: бег 60 метров; бег 1000 метров; подтягивание, подписанная учителем физкультуры |
| 9 | Педагогическая характеристика кандидата |
| 10 | Психологическая характеристика с обоснованием целесообразности поступления |
| 11 | Четыре цветных фотографии (размером 3x4 см с местом для оттиска печати в правом нижнем углу) |   |   |
| 12 | Выписка из домовой книги о регистрации или справка о составе семьи, с указанием адреса регистрации кандидата | Домуправление, паспортный стол |   |
| 13 | Справка с места службы (работы) родителей (законных представителей) или копия трудовой книжки | Отдел кадров |   |
| 14 | Копия медицинского страхового полиса |   |   |
| 15 | Бланк прохождения медицинской комиссии с отметками врачей не ранее января года поступления | Образец 5  |
| 16 | Копия всей медицинской карты кандидата Ф026/У (сшивается и заверяется в школе либо в поликлинике) | Подлинник берётся в школе |
| 17 | Медицинское заключение о принадлежности кандидата к медицинской группе для занятий физической культурой | В поликлиникеПодписывается участковым врачом либо зав.поликлиники(Образец 6) |
| 18 | Выписка из амбулаторной карты о состоянии здоровья ребёнка |
| 19 | Копия всей амбулаторной карты кандидата (история развития ребёнка) (сшивается и заверяется в поликлинике). Представляется как отдельный документ. |
| 20 | Сведения из психоневрологического и наркологического диспансеров о состоянии кандидата на учёте (наблюдении) | Диспансер |
| 21 | Лабораторные, функциональные и иные исследования(ЭКГ, УЗИ, анализы крови, мочи, кала и т.д.) | В соответствии с перечнем анализов, указанных в разделе «Порядок медицинского освидетельствования» |
| 22 | Копия сертификата о профилактических прививках № 063/У | В поликлинике |
| 23 | Антропометрические данные кандидата | измеряются законным представителемОбразец 7 | подписываются законным представителем |
| 24 | Документы, подтверждающие право кандидата на преимущественное поступление, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:- заверенные копии свидетельства о смерти одного или обоих родителей;- копия решения суда о лишении родительских прав одного или обоих родителей;- копия решения суда или органов местного самоуправления об установлении опеки (попечительства);- заверенная копия удостоверения опекуна (попечителя);- рекомендация для поступления от комиссии по делам несовершеннолетних;для остальных категорий:- справка или выписка из личного дела в/сл., погибшего при исполнении обязанностей или умершего вследствие увечья, копия свидетельства о смерти;- справка о прохождении в/службы (о работе в организации ВС РФ) с указанием стажа, заверенная гербовой печатью;- справка о выслуге лет в/сл. в календарном исчислении, или заверенная копия удостоверения «Ветеран военной службы»;- выписка из приказа об увольнении св/службы (по достижении предельного возраста, состоянию здоровья или в связи с ОШМ), если общая продолжительность военной службы составляет 20 лет и более;- заверенная копия свидетельства о рождении родителей (для детей Героев Советского Союза, Героев РФ, а так же полных кавалеров ордена Славы) |  Предоставляется законным представителем |   |
| 25 | Согласие на обработку персональных данных | Образец 8  | заполняется законным представителем |
| 26 | Документы, свидетельствующие о достижениях кандидата | Копии грамот, дипломов, похвальных листов, сертификатов призёра городских, региональных творческих конкурсов, фестивалей, спортивных соревнований за 3 и 4, 5, 6 классы |

 **Внимание:** подлинные документы, подтверждающие преимущественное право кандидата при поступлении, медицинская книжка, а также заверенная гербовой печатью общеобразовательного учреждения выписка из табеля успеваемости кандидата с оценками за соответствующий учебный год с обязательным указанием изучаемого иностранного языка, предъявляются кандидатом по прибытии **непосредственно в приёмную комиссию в день сдачи вступительных испытаний**.

# Образец 1

# РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ

# (в личном деле – это страница №1!)

# Информация о ребенке:

# Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Какое общеобразовательное учреждение посещает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Средний балл \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Оценка по русскому языку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Оценка по математике \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Оценка по иностранному языку (указать язык) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Информация о родителях (законных представителях):

# Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Место работы, в/ч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Военный округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вид (род) войск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Воинское звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выслуга лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Военный округ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Вид (род) войск \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Воинское звание (если в/с) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Выслуга лет (если в/с)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Mесто проживания родителей (законных представителей (с обязательным указанием почтового индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Домашний телефон: (с указанием кода) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сотовый телефон (указать 2 телефона для связи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Дополнительная информация:

# Преимущественное право при поступлении в училище: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Грамоты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Награды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Спортивные разряды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Другая информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Пояснение к заполнению:

# 1. Регистрационный лист Образец 1 распечатывается (в отсутствии принтера набирается вручную) и заполняется родителями (законными представителями) кандидата.

# 2. В графе «какое общеобразовательное учреждение посещает» пишется краткое наименование школы, например – *МБОУ СОШ № 14 г. Кемерово*.

# 3. Средний бал оценок высчитывается за 3-ю четверть текущего учебного года. Необходимо сумму всех оценок за 3-ю четверть поделить на количество предметов.

# 4. Оценки по русскому языку, математике и иностранному языку выставляются за 3-ю четверть текущего учебного года.

# 5. В графах «Информация о родителях» гражданские лица заполняют только место работы и должность, а военнослужащие заполняют все графы.

# 6. В разделе Дополнительная информация в графе «преимущественное право при поступлении в училище» указывать пункт из перечня преимуществ, которым кандидат пользуется при поступлении в училище.

# 7. В графе «грамоты» необходимо в повествовательной форме расписать за что награждался кандидат, например – *За отличную учёбу, за спортивные достижения, за победы в творческих конкурсах* и т.д.

# 8. В графе «другая информация» указываются кружки и секции которые кандидат посещал в течении 3 и 4, 5, 6 класса.

# Образец 2

# Заявление родителей (законных представителей) кандидата (заявление целиком пишется вручную собственноручно)

# Начальнику Кемеровского президентского кадетского

# училища \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# проживающей(щих) по адресу:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(почтовый индекс, адрес фактического проживания)*

# телефон дом. 8 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# телефон сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# З А Я В Л Е Н И Е

# Прошу(сим) Вас рассмотреть установленным порядком кандидатуру моего сына (опекаемого мною) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

#  *(фамилия, имя, отчество ребенка)*

#  \_\_\_\_\_\_\_ года рождения, ученика \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  *(наименование школы, её номер, город)*

# к поступлению в \_\_\_класс Кемеровского президентского кадетского училища.

# С правилами поступления, условиями приёма и обучения в училище ознакомлена(ы) и согласна(ы).

# В случае зачисления сына (опекаемого) в училище готова(ы) заключить договор с Начальником Кемеровского президентского кадетского училища.

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# подписи родителей (законного представителя)

# Образец 3

# Личное заявление кандидата

# (заявление целиком пишется в ручную собственноручно)

# Начальнику Кемеровского президентского кадетского училища

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# проживающего по адресу:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (почтовый индекс, адрес фактического проживания)

#  телефон дом. 8 (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# телефон сот. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# З А Я В Л Е Н И Е

# Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# *(фамилия, имя, отчество)*

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения прошу Вас зачислить меня

# *(полная дата рождения)*

# кандидатом для поступления в \_\_ класс Кемеровского президентского кадетского училища.

# С правилами поступления, условиями приёма и обучения в училище ознакомлен.

# В случае зачисления обязуюсь упорно и настойчиво овладевать знаниями, быть честным и дисциплинированным кадетом.

# «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  подпись кандидата

# Образец 4

# Инструкция по написанию автобиографии

#

# Автобиография составляется в произвольной форме, пишется собственноручно кандидатом, без помарок и исправлений. В автобиографии обязательно освятить в описанной форме дату, год и место рождения, национальность и в какой семье родились, когда и в каких учебных заведениях учились. Описать Ваши увлечения и хобби, какие предметы нравятся в школе и почему. Дать краткие сведения о Ваших ближайших родственниках (отце, матери, сестре, брате, год и место рождения, национальность, должность, место работы, место жительства, время и место захоронения умерших). Находились ли Ваши родственники под судом или следствием, где, когда, за что, имеются ли у Вас родственники за границей, где, с какого времени, и чем занимаются (ф.и.о., возраст и степень родства). Ваш домашний адрес и телефон. Указать дату написания, поставить личную подпись и написать свою фамилию.

Образец 5

**БЛАНК**

**прохождения медицинского освидетельствования кандидатами, поступающими в Кемеровское президентское кадетское училище**

Фамилия, имя, отчество кандидата

Дата рождения

Адрес местожительства

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Наименование специалистов | Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования | Роспись,фамилия врача,печать |
| 1 |  | **Педиатр** |  |  |
| 2 |  | **Офтальмолог** |  |  |
| 3 |  | **Отоларинголог** |  |  |
| 4 |  | **Невролог** |  |  |
| 5 |  | **Детский кардиолог** |  |  |
| 6 |  | **Хирург** |  |  |
| 7 |  | **Ортопед** |  |  |
| 8 |  | **Детский эндокринолог** |  |  |
| 9 |  | **Стоматолог** |  |  |
| 10 |  | **Дерматолог** |  |  |
| 11 |  | **Психиатр** |  |  |
| 12 |  | **Уролог** |  |  |
| 13 |  | **Детский фтизиатр** |  |  |

**Перечень обязательных диагностических исследований**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Лабораторные,функциональные и иныеисследования | Результаты |
| 1 |  | **ЭКГ в покое и после нагрузки** |  |
| 2 |  | **ЭХО-КС** |  |
| 3 |  | **УЗИ щитовидной железы** |  |
| 4 |  | **УЗИ органов брюшной полости + почки** |  |
| 5 |  | **общий анализ крови** |  |
| 6 |  | **анализ крови на сахар** |  |
| 7 |  | **общий анализ мочи** |  |
| 8 |  | **исследование кала на яйца гельминтов** |  |
| 9 |  | **анализ крови на ВИЧ,****RW, гепатиты ВГС и****НВАгs** |  |

Образец 6

**Медицинское заключение**

**о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе**

**для занятий физической культурой**

Выдано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

 о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а))

к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без

ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

 .

(указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку прохождения

несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в

образовательные учреждения и в период обучения в них)

(должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи "\_\_" 20\_\_ г.

Образец 6

**Антропометрические данные**

на

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рост (см) | Вес (кг) | Объёмгруди(см) | Объёмбёдер(см) | Размер одежды | Размер обуви | Объем головы |
|  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_\_\_» 20\_\_\_ г.

(подпись одного из родителей

 (законного представителя))

Образец 7

Начальнику Кемеровского президентского кадетского училища

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

проживающего по адресу:

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

Настоящим даю (даём) согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого мною), а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", в отношении следующих данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого): данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания; паспортные данные; телефоны; ИНН; СНИЛС; фотографии с изображением моего (нашего) сына (опекаемого); биометрические персональные данные; сведения о результатах творческого и интеллектуального труда, полученных в связи с обучением в Кемеровском президентском кадетском училище; прочие сведения прямо или косвенно связанные с обучением в Кемеровском президентском кадетском училище.

Я (мы) даю (даём) согласие на использование персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого мною) в целях: обеспечения учебного процесса; медицинского обслуживания; финансового обеспечения; обеспечения питанием; участия в конкурсах, олимпиадах и иных мероприятиях; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – вышестоящие органы Министерства обороны РФ, Управление образования города Оренбурга, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, банку и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

/

# НОРМАТИВЫ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ДЛЯ КАНДИДАТОВ

**НОРМАТИВЫ**

**по физической подготовке для кандидатов, поступающих в 5 классы довузовских общеобразовательных организаций Министерства обороны Российской Федерации из числа лиц мужского пола**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Наименование упражнения** | **№ упражнения** | **Единица измерения** | **Нормативы** |
| **5 класс** |
| **«отл»** | **«хор»** | **«удовл»** |
| 1 | Подтягивание на перекладине | 3 | количество раз | 5 | 4 | 2 |
| 2 | Бег на 60 метров | 22 | секунды | 10.5 | 11.0 | 11.5 |
| 3 | Бег на 1 километр  | 27 | минуты, секунды. | 4.30 | 4.45 | 5.20 |

# ПОРЯДОК МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ КАНДИДАТОВ, ПОСТУПАЮЩИХ В УЧИЛИЩЕ

Порядок медицинского освидетельствование кандидатов, поступающих в училище, определен **«Методическими рекомендациями по организации работы подкомиссии по определению годности по состоянию здоровья кандидатов к поступлению в федеральные государственные общеобразовательные организации со специальными наименованиями «президентское кадетское училище», «суворовское военное училище», «нахимовское военно-морское училище», «кадетский (морской кадетский) военный корпус» и в профессиональных образовательных организациях со специальным наименованием «военно-музыкальное училище», находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации»**.

В соответствии с требованиями приказа Минобороны России от 21 июля 2014 г. № 515 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности в федеральных государственных общеобразовательных организациях со специальными наименованиями «президентское кадетское училище», «суворовское военное училище», «нахимовское военно-морское училище», «кадетский (морской кадетский) военный корпус» и в профессиональных образовательных организациях со специальным наименованием «военно-музыкальное училище», находящихся в ведении Министерства обороны Российской Федерации, и приёма в указанные образовательные организации» **ежегодно** в срок **с 15** **апреля до 1 июня** в училища направляются личные дела кандидатов, в т.ч. копия медицинской карты кандидата на поступление в училище, заверенная печатью медицинского учреждения. Подлинная медицинская книжка предъявляется кандидатом по прибытии непосредственно в приемную комиссию.

В составе Приемной комиссии училища создается подкомиссия по проверке личных дел, в работе которой принимает участие начальник медицинского пункта (врач-педиатр), который проводит проверку медицинских карт кандидатов.

### ****ПОРЯДОК ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ КАНДИДАТАМИ, ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПОСТУПЛЕНИЯ В УЧИЛИЩЕ:****

Кандидаты, поступающие в училище, проходят предварительный медицинский осмотр в медицинской организации по месту жительства в соответствии с порядком, утвержденным приказом Минздрава России от 21 декабря 2012 г. № 1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» (далее  - Порядок), (пункты 28-41), и осмотров (пункты 2,3 раздела 2 приложения № 1 к Порядку):

|  |
| --- |
|  |
| **Перечень врачей, необходимых для прохождения медицинского осмотра:** | **Перечень обязательных диагностических исследований:** |
|    • педиатр   • офтальмолог   • отоларинголог   • невропатолог   • детский кардиолог   • хирург   • ортопед   • детский эндокринолог   • стоматолог   • дерматолог   • психиатр   • уролог     • детский фтизиатр (заключение с данными Манту за все года) |   • ЭКГ в покое и после нагрузки  • ЭХО-КC  • УЗИ щитовидной железы  • УЗИ органов брюшной полости + почки  • общий анализ крови  • общий анализ мочи  • анализ крови на сахар  • исследование кала на яйца гельминтов  • анализ крови на ВИЧ, RW, гепатиты ВГС и НВs |

  Перечень инструментальных обследований – рост, масса тела, половая формула, ЧСС за 1 мин., АД (трехкратно). По показания проводятся дополнительные исследования: эхокардиография (при указании на шум в сердце), УЗИ органов брюшной полости и почек (при указании на билиарную дисфункцию (ДЖВП), аномалии развития почек и мочевыделительной системы), фиброгастродуоденоскопия - ФГДС (при указании на хронический гастрит, дуоденит), рентгенография позвоночника (при указании на сколиоз), плантография или рентгенография стоп (при указании на плоскостопие), электроэнцефалография (при указании на синкопальные состояния) и др.

Комплексная оценка состояния здоровья кандидатов проводится в соответствии с требованиями Инструкции по комплексной оценке состояния здоровья детей, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003г. №621.

Данные о прохождении предварительного осмотра с указанием группы состояния здоровья несовершеннолетнего, медицинской группы для занятий физической культурой с оформлением медицинского заключения о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего с оформлением Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов-форма 026/у-2000(далее - Медицинская карта ф.026/у). Медицинский осмотр должен быть пройден не ранее января месяца года поступления в училище.

### ****ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ В ЛИЧНОМ ДЕЛЕ КАНДИДАТА****

В личные дела кандидатов вкладываются следующие медицинские документы, заверенные печатью медицинской организации:

1. *Копия медицинского страхового полиса;*
2. *Копия Медицинской карты ф.026/у, Бланк прохождения медицинской комиссии с результатами предварительного медицинского осмотра (осмотры врачей-специалистов, лабораторные, инструментальные и иные исследования, данные проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не был установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и основных исследований с указанием группы здоровья несовершеннолетнего и медицинской группы для занятий физической культурой;*
3. *Медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой ( приложение №4 к Порядку);*
4. *Копия истории развития ребенка (форма №112/у) и оригинал выписки из нее, с указанием сведений, состоит ли ребенок на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний, с указанием диагноза и даты постановки на учет (наблюдение) и сведений об отсутствии(наличии) аллергических состояний, в том числе препятствующих проведению профилактических прививок и лечению антибиотиками, при наличии пищевой аллергии с указанием продуктов;*
5. *Сведения из психоневрологического  и наркологического диспансеров о пребывании несовершеннолетнего на учете (наблюдении) по поводу психических расстройств, наркомании, алкоголизма, токсикомании, злоупотребления наркотическими средствами и другими токсическими веществами;*
6. *Копия сертификата о профилактических прививках (форма № 156/у-93). На момент поступления дети должны быть привиты по возрасту.*

Оригиналы Медицинской карты ф.026/у и результаты рекомендованных лабораторных и инструментальных исследований (анализ крови, мочи, электрокардиограмма – заключение и лента) предъявляется кандидатом по прибытии на вступительные испытания непосредственно в приемную комиссию. Все разделы Медицинской карты ф.026/у должны быть заполнены. В случае утери истории развития ребенка (ф. 112/у) кандидат представляет Акт исследования состояния здоровья по установленной форме, заверенный печатью медицинского учреждения.

Кандидаты, не годные по состоянию здоровья (имеющие хронические заболевания или явные физические недостатки, являющиеся противопоказаниями для поступления в училище), или в личном деле которых не предоставлены медицинские документы согласно указанного перечня, к конкурсным вступительным испытаниям не допускаются.

Граждане, зачисленные в училище приказом Министра обороны Российской Федерации по зачислению кандидатов, представляют по прибытию в училище справку о контактах с инфекционными больными, справку об учете из противотуберкулезного диспансера, сертификат о профилактических прививках (на момент поступления должны быть привиты по возрасту).

Перечень медицинских противопоказаний по состоянию здоровья для поступления в училище определяется в соответствии с графой I Расписания болезней и графами 32, 33 таблицы «г» дополнительных требований постановления Правительства Российской Федерации от 25 февраля 2003 г №123 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе» без учета требований к росту. Кроме того, кандидат не рекомендуется по состоянию здоровья к поступлению в училище, если при комплексной оценке состояния здоровья он отнесён к III-V группе здоровья в соответствии со специальной схемой, утвержденной приказом Минздрава России от 30 декабря 2003 № 621.

Кандидаты, негодные по состоянию здоровья, или в личном деле которых не представлены медицинские документы согласно указанному перечню, к конкурсным вступительным испытаниям не допускаются (п. 12 Порядка).