Приложение 2

**Положение**

**«О правилах приема**

**в государственное бюджетное нетиповое общеобразовательное учреждение «Губернаторская кадетская школа – интернат МЧС»**

**1. Общие положения**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

Приказом Минобрнауки России от 30.08.2013 года №1015 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования» (в ред. от 28.05.2014),

Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 января 2014 года №32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение, по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»,

Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 31 августа 2001 года № 92 «Об открытии государственного общеобразовательного учреждения «Кадетская школа-интернат "Кадетский корпус МЧС»,

Законом Кемеровской области от 05.07.2013 №86- ОЗ «Об образовании», Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 14.10.2013 № 432 «Об утверждении Положения о случаях и порядке организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в государственные и муниципальные образовательные организации для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения в Кемеровской области»,

Приказом департамента образования и науки Кемеровской области от 04.02.2014 №141 «Об утверждении перечня государственных образовательных организаций, в которых допускается индивидуальный отбор учащихся»,

«Порядком прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», утвержденного Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них",

«Инструкцией о комплексной оценке состояния здоровья детей», утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 261 от 30 декабря 2003 года,

Уставом ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа – интернат МЧС» (далее по тексту – Учреждение).

1. Положение регламентирует прием кандидатов на получение образования по основным общеобразовательным программам среднего общего образования и дополнительных образовательных программ.
2. Положение действует с 14 января 2019 года до 14 января 2022 года.
3. В Учреждение принимаются юноши, постоянно проживающие и имеющие регистрацию на территории Кемеровской области, окончившие в год поступления в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа – интернат МЧС» 9 классов образовательной организации в Кемеровской области, и получившие аттестат об основном общем образовании в образовательной организации Кемеровской области, годные по состоянию здоровья, не имеющие медицинских противопоказаний к обучению в условиях Учреждения, относящиеся к первой группе здоровья и второй группе здоровья, согласно положительного заключения медицинской справки ф086/у, выдаваемой в поликлинике по месту жительства кандидата (по месту прикрепления медицинского полиса ОМС).

5. Прием кандидатов в Учреждение осуществляется по личному заявлению родителя (законного представителя) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), а так же аттестат об основном общем образовании.

6. Информация о сроках, времени и месте подачи заявлений, о сроках и процедуре индивидуального отбора проводимого в соответствии с «Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС», об учебных предметах, по которым организуется собеседование, размещается на официальном сайте Учреждения не позднее, чем за 30 рабочих дней до начала индивидуального отбора.

7. Зачисление в Учреждение осуществляется на основании приказа директора Учреждения, размещенного на официальном сайте Учреждения, после прохождения кандидатом индивидуального отбора, проводимого в соответствии с «Положением о порядке организации индивидуального отбора при приеме в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС».

8. Сроки зачисления кандидатов в Учреждение устанавливаются руководителем Учреждением (на основании ежегодного приказа).

9. При приеме кандидата в Учреждение, кандидаты и их родители (законные представители) должны быть ознакомлены с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными и дополнительными общеобразовательными программами, реализуемыми Учреждением, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в Учреждении.

10. После зачисления, на каждого кандидата формируется и ведется его личное дело. Перечень документов личного дела определяется «Положением о порядке формирования и ведения личных дел воспитанников», утвержденным приказом директора Учреждения.

11. После зачисления в Учреждение, родители (законные представители) предоставляют дополнительные документы в соответствии с перечнем документов, изложенном в Приложении № 4 к «Положению о порядке организации индивидуального отбора при приеме в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС».

12. При наличии вакантных мест в 10 и 11 классы, в Учреждение может быть осуществлен дополнительный прием кандидатов (на основании приказа директора Учреждения) из числа кандидатов, участвовавших в конкурсном отборе, находящихся в списке резерва на зачисление в Учреждение.

**Перечень документов кандидатов для поступления в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС»**

1. Справка об успеваемости за 9 классов.

2. Оригинал документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) и его копию.

3. Заявление, родителя (законного представителя) ребенка при предъявлении оригинала документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

4. Медицинская справка 086/у.

**Приложение № 1**

**(для детей из семей)**

**Директору**

**ГБ НОУ «Губернаторская**

**кадетская школа-интернат МЧС»**

**В.К. Савельеву**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО заявителя**

* + - 1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
         1. ***Прошу***

***допустить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Ф.И.О. ребенка, степень родства

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

число, месяц, год рождения

до прохождения индивидуального отбора.

С Уставом образовательной организации, лицензией на организацию образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с основными образовательными программами, реализуемыми организацией, условиями, порядком, правилами пребывания в организации ознакомлены.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Родители (законные представители) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания

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

домашний телефон или контактный (пример – соседи)

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

социальный статус семьи: малообеспеченная, многодетная, неполная

**Ближайшие родственники в Кемерово**

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

Ф.И.О., степень родства

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

**В случае, если я (мы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. родителя (законных представителей)**

не сможем забрать ребенка на каникулы (выходные, праздничные дни), доверяю это при наличии **Доверенности / Согласия на сопровождение, заверенного нотариусом**

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

Ф.И.О., степень родства

Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перечислить заболевания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не в стадии обострения.

Родитель (законный представитель):

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

дата подпись расшифровка

**Приложение № 2**

**(для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей)**

**Директору**

**ГБНОУ «Губернаторская**

**кадетская школа-интернат МЧС»**

**В.К. Савельеву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО заявителя**

* + - 1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
         1. ***Прошу допустить****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ф.И.О. ребенка, социальный статус

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

число, месяц, год рождения

до прохождения индивидуального отбора.

С Уставом образовательной организации, лицензией на организацию образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с основными образовательными программами, реализуемыми организацией условиями, порядком, правилами пребывания в организации ознакомлены.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Законные представители и доверенные лица законных представителей кандидата**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания

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

домашний телефон или контактный (пример – соседи)

**Данные на** **доверенное лицо**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ближайшие родственники в**

**г. Кемерово**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, степень родства

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перечислить заболевания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не в стадии обострения.

Законные представители (*доверенные лица)*

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

дата подпись расшифровка

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 3**  **Директору**  **ГБ НОУ «Губернаторская**  **кадетская школа – интернат МЧС»**  **Савельеву В.К.**  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **Прошу Вас допустить меня \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(Ф.И.О. кандидата, число, месяц, год рождения)**  **до прохождения индивидуального отбора, в государственное бюджетное нетиповое общеобразовательное учреждение «Губернаторская кадетская школа – интернат МЧС». С Уставом Учреждения, лицензией на право образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с основными образовательными программами, условиями, порядком, правилами пребывания в Учреждении ознакомлен.**    **Обязуюсь соблюдать режим дня и Устав Учреждения.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись Ф.И.О. кандидата Дата**  **Приложение № 4**  **Перечень документов, дающих право на преимущество при прохождении индивидуального отбора кандидата (по желанию родителей (законных представителей):**   * **Справка об участии родителей в локальных войнах и конфликтах;** * **Для кандидата, один из родителей которого погиб при исполнении воинских, служебных обязанностей, справка с места работы погибшего;** * **Справка органов социальной защиты об установлении статуса малообеспеченности, многодетности;** * **Для кандидатов из неполных семей:**   **- справка форма № 25 (статус одинокой матери);**  **- копии документов, подтверждающих родство;**  **- копии документов о причине отсутствия одного из родителей;**   * **Иные документы, подтверждающие право на льготное поступление кандидата.**   **Приложение № 5**  **Директору**  **ГБ НОУ «Губернаторская**  **кадетская школа – интернат МЧС»**  **Савельеву В.К.**   * + - 1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**       2. 1. **Я, *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***   **Ф.И.О.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **степень родства (родители, законные представители)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ф.И.О. кандидата**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **дата рождения кандидата**  **даю согласие на собеседование и комплексную психолого-педагогическую диагностику**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ф.И.О. кандидата**  **в период пребывания в ГБНОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС» (г. Кемерово, ул. Космическая, 2) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_ г.**    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **дата подпись расшифровка подписи**  **Перечень медицинских документов кандидата:**   * Общий анализ крови с формулой, резус фактор * Общий анализ мочи; * Анализ кала на я/глист; * Анализ крови на реакцию Вассермана; * Анализ крови на ВИЧ (годен 1 мес.); * Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В и С (годен 1 мес.); * Флюорография в 2-х проекциях; * Рентгенография придаточных пазух носа; * Рентгенография стоп; * Рентгенография позвоночника; * ЭКГ в покое и после нагрузки (лента ЭКГ с описанием); * Справка из кожно-венерологического диспансера (годен 1 мес.); * Заключение фтизиатра, проведение ДСТ; * Справка из психоневрологического диспансера; * Справка из наркологического диспансера с указанием проведенного теста на наличие наркотических средств; * УЗИ органов брюшной полости, ФГДС, при наличии в анамнезе патологии желудочно-кишечного тракта; * УЗИ сердца (эхо-кардиограмма); * Заключение стоматолога с санацией полости рта с указанием зубной формулы, прикуса; * Справка детского уролога-андролога; * Справка о состоянии здоровья (форма 086-У), заверенная главным врачом поликлиники по месту жительства кандидата; * Медицинская карта (форма № 26) из общеобразовательной организации; * Амбулаторная карта из поликлиники по месту жительства кандидата (форма Ф-0-112-У); * Сертификат о прививках; * Страховой медицинский полис; * Папка-файл * Заключение участкового врача-педиатра об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контакта с инфекционными больными) за 3 дня до заезда в учреждение; * Справка с осмотром участкового врача-педиатра на педикулез и чесотку, фтизиатра за 3 дня до заезда в Учреждение.   **Приложение № 6**  **Документы, предоставляемые кандидатом, после зачисления в Учреждение, по прибытии**  **СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**  **НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**  **Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО),**  **проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**  **паспорт №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан (кем и когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **являюсь законным представителем несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ.**  **Настоящим даю согласие на обработку в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:**  **- данные свидетельства о рождении;**  **- данные медицинской карты;**  **- адрес проживания ребенка;**  **- оценки успеваемости ребенка;**  **- данные паспорта;**  **- учебные работы ребенка.**  **Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:**  **- обеспечение организации учебного процесса;**  **- ведение статистики.**  **Настоящим согласие предоставляется на осуществление сотрудниками ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС» следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, я запрещаю. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.**  **Данное Согласие действует до достижения целей обработки данных в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС» или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.**  **Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого я являюсь.**  **Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |

# Психолого-педагогическая характеристика

**поступающего на обучение**

**в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат МЧС»**

* + - 1. **(по желанию родителей (законных представителей)**

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата

рождения (возраст)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный

статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школьная успеваемость

(средний балл)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Параметры психолого-педагогического статуса**

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры | **Оценка параметров**  *(выбрать соответствующий вариант и подчеркнуть)* |
| **1. Познавательная сфера** | |
| Сформированность учебных действий | * успешно владеет учебными навыками; * владеет учебными навыками (не всеми одинаково успешно); * учебные навыки не сформированы. |
| Умственная работоспособность и темп работы | Работоспособность сохраняется в течение:  * всего учебного дня; * нескольких часов; * нескольких минут.  Предпочтение темпа работы:  * высокого; * среднего; * низкого темпа работы. |
| **2. Особенности коммуникативного поведения** | |
| Взаимодействие со сверстниками | Доверительные отношения со сверстниками:   * с большинством; * с одним или двумя; * ни с кем. |
| Включенность в широкую систему контактов | * включен и доволен этим; * включен и тяготится контактами; * не наблюдается включенности в широкую систему контактов. |
| Положение в коллективе | * лидер; * предпочитаемый; * отвергаемый; * изгой. |
| Способность к сотрудничеству | * охотно сотрудничает; * откликается на просьбу; * не сотрудничает. |
| Взаимодействие с педагогами | Включенность в личностное общение с педагогами:   * почти с каждым; * с одним или двумя; * ни с кем. |
| Соблюдение социально-этических норм | Нормы и правила соблюдаются:   * полностью; * частично; * полностью игнорируются. |
| Ответственность | * способен к ответственному поведению; * ответственность принимается не в полной мере; * безответственное поведение. |
| **3. Устойчивость эмоционального состояния** | |
|  | * стабильное или лабильное; * неудовлетворительное; * удовлетворительное; * гармоничное. |
| 4. **Особенности эмоционального состояния** | |
| Тревожность | * постоянный высокий уровень тревоги; * умеренный (оптимальный) уровень тревоги; * низкий уровень тревоги. |
| Настроение | * преобладает повышенный позитивный эмоциональный фон; * преобладает пониженный негативно окрашенный фон настроения; * преобладает ровное (оптимальный фон) настроение. |
| **5. Отношение к себе** | |
|  | * принятие; * частичное принятие себя; * тотальное непринятие. |
| 6. Особенности социального поведения | |
| Наличие девиаций и социальноопасного поведения | ранние половые связи;  * устойчивые однополые связи; * употребление алкоголя; * курение; * употребление ПАВ; * агрессивное поведение; * суицидальное поведение; * противоправное поведение; * грубые нарушения дисциплины. |
| 7. Отношение к общественной нагрузке и поручениям | |
|  | охотно выполняет;  * выполняет без желания, под контролем; * избегает. |
| Примечания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Педагог-психолог \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

**Классный**

**руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)**

Примерный план   
социально-психологической характеристики семьи **кандидата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Параметры** | **Оценка параметров** |
|  | Состав семьи, возраст родителей, их образовательный уровень. Место работы, должность |  |
|  | Жилищные и материальные условия |  |
|  | Отношение родителей к своей профессии  и общественной деятельности | положительное, отрицательное, равнодушное  активное, пассивное. |
|  | Культурный уровень родителей | (есть ли в семье библиотека, какие книги читают, посещают ли театры, концерты, кино, следят ли за периодикой). |
|  | Общая семейная атмосфера, семейные традиции | доброжелательная, неустойчивая, гнетущая, недоброжелательная, автономность каждого члена семьи |
|  | Кто из родителей (членов семьи) больше всего занимается воспитанием ребенка. |  |
|  | Что является предметом основной заботы родителей по отношению к детям | здоровье, развитие умственных способностей, нравственных качеств ребенка, обеспечение материальных потребностей |
|  | Отношение родителей и других взрослых членов семьи к ребенку | ровное, заботливое, сверхопекаемое, равнодушное, подавляющее личность ребенка |
|  | Система воспитательных воздействий всех членов семьи | согласованность, несогласованность, последовательность, непоследовательность, наличие конфликтов и др. |
|  | Организация совместных форм воздействия в семье | вовлечение ребенка во все домашние дела заботы, эпизодическое воздействие на ребенка отдельных обязанностей, ограждение ребенка от всех дел семейной жизни и др. |
|  | Уровень психолого-педагогических умений родителей | наличие определенных знаний и готовность применять их на практике, ограниченность знаний, низкий уровень знаний и нежелание задумываться над проблемами воспитания |
|  | Осуществление контроля над поведением и деятельностью ребенка | систематическое, нерегулярное, от случая к случаю, полное отсутствие контроля |
|  | Отношение родителей к школе | положительное, негативное, равнодушное и др. |
|  | Взаимодействие семьи со школой | систематическое, эпизодическое, полное отсутствие взаимодействия |

**Документы необходимые для формирования личного дела кандидата, предоставляемые после зачисления в Учреждение:**

* Заявление родителей (законных представителей);
* Заявление кандидата;
* Заявление родителей о согласии на обработку персональных данных кандидата;
* Заявление родителей о согласии на психолого-педагогическую диагностику;
* 6 фотографий (3 х 4);
* Копия свидетельства о рождении кандидата;
* Копия паспорта кандидата;
* Копия аттестата за 9 класс;
* Копия свидетельств о сдаче ГИА;
* Психолого-педагогическая характеристика из образовательной организации;
* Копия ИНН кандидата;
* Копия пенсионного страхового свидетельства кандидата;
* Справка о составе семьи кандидата;
* Справка с ОВД о не привлечении кандидата к административной или уголовной ответственности;
* Личное дело кандидата из образовательной организации, заверенного подписью директора и печатью образовательной организации (предоставляется после зачисления кандидата в Учреждение);
* Копии документов о кандидате (грамоты, благодарственные письма и т.д.);
* Копии паспортов родителей (законных представителей) кандидата.

**Перечень медицинских документов кандидата, предоставляемых после зачисления в Учреждение:**

* Медицинская карта (форма № 26) из общеобразовательной организации;
* Амбулаторная карта из поликлиники по месту жительства кандидата (форма Ф-0-112-У);
* Сертификат о прививках;
* Страховой медицинский полис
* Заключение участкового врача-педиатра об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контакта с инфекционными больными) за 3 дня до заезда в учреждение;
* Справка с осмотром участкового врача-педиатра на педикулез и чесотку, фтизиатра за 3 дня до заезда в Учреждение.

**Документы необходимые для формирования личного дела кандидата, предоставляемые после зачисления кандидата в Учреждение (для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей):**

* Заявление кандидата;
* Заявление законного представителя;
* Заявление законного представителя о согласии на обработку персональных данных кандидата;
* Заявление законного представителя о согласии на психолого-педагогическую диагностику;
* 6 фотографий (3 х 4) кандидата;
* Копия свидетельства о рождении кандидата;
* Копия паспорта кандидата;
* Копия аттестата за 9 класс;
* Копия свидетельств о сдаче ГИА;
* Психолого-педагогическая характеристика из образовательной организации;
* Копия ИНН кандидата;
* Копия пенсионного страхового свидетельства кандидата;
* Справка о составе семьи кандидата;
* Справка с ОВД о не привлечении кандидата к административной или уголовной ответственности;
* Личное дело кандидата из образовательной организации, заверенного подписью директора и печатью образовательной организации (предоставляется после зачисления кандидата в Учреждение);
* Справка об участии родителей в локальных войнах и конфликтах;
* Для кандидата, один из родителей которого погиб при исполнении воинских, служебных обязанностей, справка с места работы погибшего;
* Справка органов социальной защиты об установлении статуса малообеспеченности, многодетности;
* Документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- копии свидетельств о смерти родителей;

- копию решения суда о лишении родительских прав;

- справка о розыске родителей;

- документ о назначении опеки (попечительства) или передаче в приемную семью;

- решение о постановке на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении;

- документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение;

- справка из органов опеки об открытии специального накопительного счета кандидата;

- пенсионное удостоверение по потери кормильца;

- справка от судебных приставов об алиментах.

* Копия паспорта законного представителя;
* Иные документы, подтверждающие право на льготное поступление кандидата;
* Копии документов о кандидате (грамоты, благодарственные письма и т.д.).

**После зачисления кандидата из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в Учреждение предоставляются следующие документы:**

* Документы о переводе кандидата из учреждений социальной защиты населения, учреждений для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (направления, путевки, справки и т.д.);
* Решение соответствующего органа местного самоуправления о прекращении выплаты денежных средств на содержание детей, находящихся под опекой (попечительством) или приемной семьи;
* Решение соответствующего органа местного самоуправления о закреплении за кандидатом ранее занимаемой им жилой площади (о постановке на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении; документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение и (или) иное имущество);
* Опись имущества, сведения о лицах, отвечающих за его сохранность;
* Акты обследования сохранности закрепленного жилье, с отметкой об отсутствии (наличии) задолженности по коммунальным платежам;
* Справка об обеспечении кандидата при выпуске из учреждений для детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей одеждой, обувью, единовременным денежным пособием в соответствии с распоряжением Администрации Кемеровской области № 141-р от 10.02.2005г. с приложение арматурной карты;
* Справка о наличии и местонахождении братьев, сестер и других родственников с которыми кандидат поддерживает связь;
* Выписка, листок убытия из паспортно – визовой службы для кандидата из учреждения социальной защиты населения, учреждений для детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

**(для детей из семей)**

**Директору ГБ НОУ «Губернаторская**

**кадетская школа-интернат МЧС»**

**В.К. Савельеву**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО заявителя**

* + - 1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
         1. ***Прошу***

***зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Ф.И.О. ребенка, степень родства

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

число, месяц, год рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс.

С Уставом образовательной организации, лицензией на организацию образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с основными образовательными программами, реализуемыми организацией, условиями, порядком, правилами пребывания в организации ознакомлены.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Родители (законные представители) ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания

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

домашний телефон или контактный (пример – соседи)

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

социальный статус семьи: малообеспеченная, многодетная, неполная

**Ближайшие родственники в Кемерово**

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

Ф.И.О., степень родства

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

**В случае, если я (мы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ф.И.О. родителя (законных представителей)**

не сможем забрать ребенка на каникулы (выходные, праздничные дни), доверяю это при наличии **Доверенности / Согласия на сопровождение, заверенного нотариусом**

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

Ф.И.О., степень родства

Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перечислить заболевания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не в стадии обострения.

Родитель (законный представитель):

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата подпись расшифровка

**Директору**

**ГБНОУ «Губернаторская**

**кадетская школа-интернат МЧС»**

**В.К. Савельеву \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ФИО заявителя**

* + - 1. **ЗАЯВЛЕНИЕ**
         1. ***Прошу зачислить****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Ф.И.О. ребенка, социальный статус

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

число, месяц, год рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс.

С Уставом образовательной организации, лицензией на организацию образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации организации, с основными образовательными программами, реализуемыми организацией условиями, порядком, правилами пребывания в организации ознакомлены.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Законные представители и доверенные лица законных представителей кандидата**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания

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

домашний телефон или контактный (пример – соседи)

**Данные на** **доверенное лицо**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ближайшие родственники в Кемерово** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, степень родства

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

Хронические заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перечислить заболевания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не в стадии обострения.

Законные представители (*доверенные лица)*

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

дата подпись расшифровка