

## 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	Приложение №1, 2 (пояснения)	Заполняется родителями
2	Заявление родителей (законных представителей) кандидата на имя начальника училища	Приложение №3 Пишется вручную собственноручно	Подписывается обоими родителями
3	Личное заявление кандидата на имя начальника училища	Приложение №4 Пишется вручную	Подписывается кандидатом
4	Заверенная копия свидетельства о рождении кандидата	Заверенная нотариально	
5	Автобиография кандидата	Приложение №5. Инструкция по написанию автобиографии. Пишется вручную собственноручно кандидатом	
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 (для работающих - справка, для неработающих - копия трудовой книжки)	Отдел кадров	
14	Копия медицинского страхового полиса		
15	Бланк прохождения медицинской комиссии с отметками врачей не ранее января года поступления	Приложение №6	
16	Копия всей медицинской карты кандидата Ф026/У (сшивается и заверяется в школе либо в поликлинике)	Подлинник берется в школе	
17	Медицинское заключение о принадлежности кандидата к медицинской группе для занятий физической культурой	Приложение №7	Подписывается участковым врачом, либо зав.поликлиники
18	Выписка из амбулаторной карты о состоянии здоровья ребенка с обязательным указанием группы здоровья		
19	Копия всей амбулаторной карты кандидата (история сшивается и заверяется в поликлинике развития ребенка) (). Представляется как отдельный документ		

20	Сведения из психоневрологического и наркологического диспансеров о состоянии кандидата на учете (наблюдении)	Областной 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	Приложение №8 Измеряются родителями	Подписываются родителями
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 с в/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)		
25	Согласие на обработку персональных данных	Приложение №9	Заполняется родителями
26	Документы, свидетельствующие о достижениях кандидата	Копии грамот, дипломов, похвальных листов, сертификатов призёра городских, региональных творческих конкурсов, фестивалей, спортивных соревнований за 3 и 4 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.**

**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:**

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) \_\_\_\_\_

**Место проживания родителей (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 заполняется родителями кандидата.
2. В графе «какое общеобразовательное учреждение посещает» пишется краткое наименование школы, например – *МБОУ «СОШ № 3» г. Новокузнецка.*
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 течение 3 и 4 (4 и 5; 5 и 6) классов.

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 5 (6,7) 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)

Личное заявление кандидата  
(заявление целиком пишется вручную 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 (полная дата рождения), прошу Вас  
зачислить меня кандидатом для поступления в 5 (6,7) 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

## **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.

## 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		<b>Педиатр</b>		
2		<b>Офтальмолог</b>		
3		<b>Отоларинголог</b>		
4		<b>Невролог</b>		
5		<b>Детский кардиолог</b>		
6		<b>Хирург</b>		
7		<b>Ортопед</b>		
8		<b>Детский эндокринолог</b>		
9		<b>стоматолог</b>		
10		<b>Дерматолог</b>		



11		<b>Психиатр</b>		
12		<b>Уролог</b>		
13		<b>Детский фтизиатр</b>		

### **Перечень обязательных диагностических исследований**

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

**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.

## Антропометрические данные

на \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Рост (см)	Вес (кг)	Объём груди (см)	Объём бёдер (см)	Размер одежды	Размер обуви	Объём головы

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись одного из родителей  
(законного представителя))

Начальнику ФГКОУ «Кемеровское  
президентское кадетское училище» МО РФ  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающего (щих) 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 ФГКОУ «Кемеровское ПКУ»; прочие сведения прямо или косвенно связанные с обучением в ФГКОУ «Кемеровское ПКУ».

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, Департаменту образования и науки Кемеровской области, 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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_