|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ПРИНЯТО |  | УТВЕРЖДАЮ |
| решением педагогического совета |  | ДиректорГБ НОУ «Губернаторская кадетскаяшкола-интернат полиции» |
| ГБ НОУ «Губернаторская кадетскаяшкола-интернат полиции» |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Н. Кондрицкий |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. |
| Протокол № 9 от 18.02.2015 г. |  | Пр. № 09-О от 24.02. 2015 г. |

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о правилах приема**

**в государственное бюджетное нетиповое**

**общеобразовательное учреждение**

**«Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»**

**с изменениями от 06.02.2018 г. (приказ № 26-о)**

**и от 06.03.2018 г. (приказ № 38-о)**

Кемерово

2015

1. Общие положения

1. Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Кемеровской области от 05.07.2013 г. № 86-ОЗ «Об образовании», Положением о порядке организации приема в государственные бюджетные нетиповые образовательные организации для получения основного общего и среднего общего образования Кемеровской области, утвержденным приказом департамента образования и науки от 24.02.2014г. №345,законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации и Кемеровской области, Уставом государственного бюджетного нетипового общеобразовательного учреждения «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции» (далее – Устав Учреждения).

2. Положение регламентирует прием кандидатов на получение основных общеобразовательных программ среднего общего образования и дополнительных образовательных программ.

3. В Учреждение принимаются юноши, постоянно проживающие на территории Кемеровской области, окончившие в год поступления в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции» 9 классов образовательной организации в Кемеровской области, получившие аттестат об основном общем образовании в образовательной организации Кемеровской области, годные по состоянию здоровья, не имеющие медицинских противопоказаний к обучению в условиях Учреждения, и согласно положительного заключения независимой медицинской комиссии, действующей в соответствии с Положением о проведении медицинской комиссии при поступлении в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции».

4. Количество мест для приема в Учреждение определено конкретными цифрами в соответствии с государственным заданием.

5. Первоначальный сбор документов кандидатов в Учреждение осуществляется по месту их проживания специалистами органа управления образования администрации города (района) в сроки, установленные Учреждением.

1. Для организации приема в Учреждение создается приемная комиссия Учреждения (на основании ежегодного приказа директора Учреждения). В состав приемной комиссии входят: председатель, заместитель председателя, члены комиссии. Сроки работы и состав утверждается приказом директора Учреждения. Председателем приемной комиссии назначается директор Учреждения; заместителем председателя – заместитель директора Учреждения, члены комиссии - учителя, педагог-психолог, социальный педагог, врачи. Для отбора кандидатов в Учреждение в состав приемной комиссии дополнительно приглашаются представители учредителя, заинтересованных структур. Результаты работы приемной комиссии и рекомендации по зачислению кандидатов в Учреждение оформляются протоколом заседания комиссии.
2. Приемная комиссия включает в состав нечетное количество человек, но не более 11, и правомочна принимать решение при участии не менее 2/3 членов.
3. Перечень документов, предоставляемых кандидатом в приемную комиссию Учреждения, изложен в Приложениях № 1-8, являющихся неотъемлемой частью настоящего Положения, и утверждается приказом директора Учреждения. Приложения №6 и №7 заполняются родителями (законными представителями) в день прибытия кандидатов в Учреждение для поступления.
4. Преимущественным правом при зачислении в Учреждение пользуются:

- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

- дети из неполных, многодетных, малообеспеченных семей;

- дети сотрудников органов внутренних дел, погибших (умерших) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей;

- дети сотрудников органов внутренних дел, умерших вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции;

- дети гражданина Российской Федерации, уволенного со службы органов внутренних дел вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в органах внутренних дел;

- дети гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции;

- дети, находящихся (находившихся) на иждивении сотрудников органов внутренних дел, гражданина Российской Федерации;

 - дети других категорий граждан, имеющих право предоставление мест в учреждении во внеочередном и первоочередном порядке в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами и нормативными актами субъекта Федерации.

 10. Собеседование и психолого - педагогическая диагностика проводятся приемной комиссией Учреждения с письменного согласия родителей (законных представителей) кандидата на основании Положения о собеседовании.

11. Зачисление в Учреждение осуществляется на основании приказа директора Учреждения.

12. Сроки зачисления кандидатов в Учреждение устанавливаются Учреждением (на основании ежегодного приказа директора Учреждения), но не позднее 7 дней после окончания работы приемной комиссии.

13. На заседании приемной комиссии при определении списка кандидатов к зачислению в Учреждение учитываются:

- результаты комплексной психолого-педагогической диагностики;

- заключение медицинской комиссии (справка форма 0-86У);

- средний балл аттестата об основном общем образовании;

- результаты государственной итоговой аттестации по программам общего образования (в баллах) по русскому языку, математике, истории, (при наличии), либо тестирование по предмету в Учреждении.

- результаты сдачи нормативов по физической культуре (100 метров, 3000 метров, подтягивание по программе физической подготовки для 9 классов);

- результаты медицинского заключения специалистов ГБУЗ «Кемеровской областной клинической больницы».

14. Детям, имеющим преимущественное право при поступлении, к общей сумме баллов добавляется 0,25 балла за каждую из категорий, но суммарно учитывается не более 2 категорий.

 Также при определении списка зачисленных в Учреждение к общей сумме баллов добавляется 0,25 балла, детям:

- из многодетных, неполных, малообеспеченных семей (суммарно учитывается не более 2 категорий);

- детям, которые являются победителями и призерами, муниципального, регионального и заключительного этапов всероссийской олимпиады школьников, а также олимпиад, включенных в перечень, утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации, по учебным предметам, изучаемым углубленно, или предметам профильного обучения;

 - детям, которые являются победителями и призерами, муниципальных, областных, всероссийских и международных конференций и конкурсов научно-исследовательских работ или проектов, утвержденных органами местного самоуправления Кемеровской области, осуществляющими управление в сфере образования, департаментом образования и науки Кемеровской области, Министерством образования и науки Российской Федерации по учебному предмету, изучаемому углубленно, или предметам профильного обучения;

- детям, ранее осваивавшим образовательные программы основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных предметов, предметных областей соответствующей образовательной программы (профильное обучение), и показавшие хорошие и отличные знания по учебным предметам, изучаемым углубленно или по предметам профильного обучения.

15. Конкурсные списки ранжируются по убыванию суммы конкурсных баллов. Зачисление проводится в направлении от начала к концу списка кандидатов.

16. Спорные вопросы по приему рассматриваются апелляционной комиссией Учреждения, созданной приказом директора и действующей на основании Положения об апелляционной комиссии. В состав апелляционной комиссии входят: председатель, заместитель председателя, члены комиссии. Сроки работы комиссии утверждаются приказом директора Учреждения.

17. 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.

18. 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 образовательными программами, реализуемыми Учреждением, правилами внутреннего распорядка и другими документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности в Учреждении.

19. При наличии вакантных мест в 10 классы, в Учреждение может быть осуществлен дополнительный прием кандидатов (на основании приказа директора Учреждения):

- из числа обучающихся образовательных организаций, расположенных на территории Кемеровской области, оказавшихся в трудной жизненной ситуации;

- из числа кандидатов, участвовавших в конкурсном отборе в текущем году, находящихся в списке резерва на зачисление в Учреждение.

Приложение 1

|  |
| --- |
| **В управление образования администрации города (района)**Ф.И.О. заявителя, степень родства кандидату–\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. кандидата в обучающиеся–\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**работающего**(место работы заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**проживающего**(домашний адрес заявителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### Прошу рассмотреть вопрос о рекомендации на обучение в 10 класс ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции» (г. Кемерово, ул. Красная,23)

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

Ф.И.О. кандидата в обучающиеся

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

число, месяц, год рождения

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

почтовый индекс, адрес места жительствапо прописке

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

обучающегося в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование образовательной организации

Основания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 мотивация поступления

В случае отказа либо непрохождения собеседования

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

Ф.И.О. кандидата

продолжит обучение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать образовательную организацию

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_ \_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи

|  |  |
| --- | --- |
| **«Заверено»**Руководитель органа управления образования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_м. п. | Приложение 2**Директору** ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа – интернат полиции»В.Н. Кондрицкому**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О. заявителя |

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### 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 полиции» (г. Кемерово, ул. Красная, 23) с \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по \_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

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

дата подпись расшифровка подписи

Приложение 3

#### Рекомендация

#### специалистов органов управления образованием

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

города (района)

В составе:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., должность

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

рекомендует/не рекомендует к поступлению в \_\_\_\_ класс ГБНОУ «Губернаторская

кадетская школа-интернат полиции» на 20\_\_\_ - 20\_\_\_ учебный год

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

Ф.И.О. кандидата

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Основания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Родители/законные представители ознакомлены с профилями обучения (социально-правовой, физико-математический и оборонно-спортивный) в ГБНОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»

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

дата подпись

м.п. расшифровка подписи

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

подписьрасшифровка подписи

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

 подписьрасшифровка подписи

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

подписьрасшифровка подписи

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

подписьрасшифровка подписи

**Приложение 4**

# Психолого-педагогическая характеристика

**поступающего на обучение**

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

**г. Кемерово, ул. Красная, 23**

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. Особенностикоммуникативногоповедения** |
| 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 социально опасного 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 :при отсутствии психолога заполняется классным руководителем, заверяется директором школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

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

**Приложение 5**

Образец написания социально-психологической характеристики семьи **кандидата**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № |  **Параметры** | **Оценка параметров** |
|  | Состав семьи, возраст родителей, их образовательный уровень. Место работы, должность |  |
|  | Жилищные и материальные условия | квартира, дом, наличие отдельной комнаты у ребенка и т.д.; материально обеспеченная, малоимущая, среднего достатка |
|  | Отношение родителей к своей профессии и общественной деятельности  | положительное, отрицательное, равнодушноеактивное, пассивное. |
|  | Культурный уровень родителей  | (наличие в семье библиотеки, какие книги читают, посещают ли театры, концерты, кино, следят ли за событиями, происходящими в стране). |
|  | Общая семейная атмосфера, семейные традиции | доброжелательная, неустойчивая, гнетущая, недоброжелательная, автономность каждого члена семьи, какие семейные традиции соблюдаются |
|  | 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 и заботы, эпизодическое возложение 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, переложение обязанностей по воспитанию на школу и других, пониманиепсихо-физиологических особенностей ребенка,  |
|  | 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 |

**Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О.) ( подпись)

**Директор школы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О.) ( подпись)

 **Приложение 6**

**(для детей из семей)**

Директору

 ГБНОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»

 В.Н. Кондрицкому

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

ФИО заявителя

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### 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 и согласны.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон,

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания,

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

сотовый телефон или другой контактный (пример – соседи),

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

социальный статус семьи: малообеспеченная, многодетная, неполная

###### Ближайшие родственники в г. Кемерово\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., степень родства,

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

###### В случае если я (мы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

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 7**

**(для детей-сирот и детей,**

**оставшихся без попечения родителей)**

 **Директору** ГБНОУ «Губернаторская

 кадетская школа-интернат полиции»

 В.Н. Кондрицкому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО заявителя

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### 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 поступающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О., год рождения,

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

место работы, должность, служебный телефон,

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания,

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

сотовый телефон или другой контактный (пример – соседи)

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

**Ближайшие родственники в г. Кемерово** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО, степень родства

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

домашний адрес, сотовый или другой контактный телефон

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

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

перечислить заболевания

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

Законные представители (*доверенные лица)*

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

дата подпись расшифровка

Приложение № 8

**ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»**

**Согласие на обработку и передачу третьим лицам**

**персональных сведений гражданина**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (Фамилия Имя Отчество) |
| проживающий (-ая) по адресу |  |
|  |  индекс, адрес |
|  |
| паспорт |  |
| (номер, серия сведения о дате выдачи паспорта и выдавшем его органе) |
| Я, |
|  |
| проживающий (-ая) по адресу |
|  |
|  |
| паспорт |
| (номер, серия сведения о дате выдачи паспорта и выдавшем его органе) |
|  |

**даю согласие государственному бюджетному общеобразовательному учреждению «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»**в лице директора Кондрицкого Владимира Николаевича, действующего на основании Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152-ФЗ и Устава, на обработку следующих моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям:

- данные паспорта

- данные ИНН

- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного образования

- место фактического проживания

- номер домашнего и мобильного телефона

- справка с места работы с указанием должности и средней заработной платы

- биометрические данные (фотография в паспорте).

А также даю согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь его законным представителем, с целью осуществления образовательной, финансовой, медицинской, хозяйственной деятельности и передачи их в соответствующие государственные органы:

- данные свидетельства о рождении

- данные паспорта

- данные ИНН

- данные страхового свидетельства обязательного пенсионного образования

- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания

- номер домашнего и мобильного телефона

- данные медицинской карты

- семейное положение

- образование, успеваемость воспитанника

- доходы

- размещение фотои видеоматериалов на сайте Учреждения и в СМИ

- другая информация.

Настоящим даю согласие на все действия (сбор, обработку, систематизацию, обновление, изменение, использование, хранение, передачу третьим лицам) вышеуказанных персональных данных, в том числе с использованием автоматизированных систем.

Согласие действует на срок 2 года, если оно не будет отозвано мною раньше указанного срока.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оформленный экземпляр согласия на обработку персональных данных получил:

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 9

**Перечень документов в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская**

**школа-интернат полиции»**

1. Копия паспорта кандидата
2. Копия свидетельства о рождении кандидата
3. 6 фотографий (3х4)
4. Рекомендация от управления образованием города (района)
5. Личное заявление кандидата о желании учиться в учреждении
6. Заявление от родителей (законных представителей) кандидата в управление образования
7. Заявление родителей (законных представителей) о согласии на собеседование
8. Заявление родителей (законных представителей) о зачислении в школу
9. Заявление родителей (законных представителей) о согласии на обработку персональных данных кандидата
10. Аттестат об основном общем образовании (на момент собеседования)
11. Результаты итоговой аттестации по программам основного общего образования (ОГЭ) по русскому и математике, истории (если выбрал)на момент собеседования
12. Личное дело обучающегося из образовательного учреждения (копия)
13. Табель за 9 класс текущих оценок
14. Характеристика классного руководителя
15. Психолого-педагогическая характеристика из образовательного учреждения, заверенная подписью директора и печатью образовательного учреждения
16. Социально-психологической характеристики семьи кандидата составляется классным руководителем, заверяется подписью директора и печатью образовательного учреждения
17. Копия медицинской справки форма № 86/у
18. Копия страхового медицинского полиса
19. Копия ИНН кандидата
20. Копия пенсионного страхового свидетельства кандидата (СНИЛСа)
21. Копии паспортов, ИНН, СНИЛС родителей (законных представителей)
22. Справка с места работы родителей (законных представителей) о занимаемой должности
23. Справка с места работы родителей, подтверждающая участие в локальных войнах и конфликтах (если участвовали)
24. Для кандидата, один из родителей которого погиб при исполнении воинских, служебных обязанностей, справка с места работы погибшего
25. Для кандидатов из неполных, малообеспеченных, многодетных семей – документы, подтверждающие социальный статус:

- справка органов соц. защиты об установлении статуса;

- справка об установлении статуса безработного из центра занятости;

- удостоверение многодетной матери;

- справка форма № 25 из органов ЗАГСа, подтверждающая статус одинокой матери;

- документы, подтверждающие родство, в случае если фамилии разные;

- документ о причине отсутствии одного из родителей (свидетельство о разводе, свидетельство о смерти, о розыске).

1. **Документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:**

- копия свидетельства о смерти родителей;

-копия решения суда о лишении родительских прав родителей;

-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

-акт обследования сохранности жилого помещения, с отметкой об отсутствии задолженности по коммунальным платежам

- копия пенсионного удостоверения по потере кормильца

- справка от судебных приставов об алиментах

1. Справка из отдела ПДН полиции по месту жительства о том, что несовершеннолетний не состоит на учете
2. Справки из ОВД о не привлечении кандидата и его родителей к уголовной ответственности
3. Справка о составе семьи кандидата с указанием лиц, совместно с ним проживающих. В случае отдельного проживания одного из родителей справка с указанием его места жительства
4. Копии документов, свидетельствующих о личных достижениях кандидата: достижения в спорте, учебе, общественной жизни из общеобразовательных организаций и учреждений дополнительногообразования за 8-9 классы

**Перечень медицинских документов кандидата в ГБНОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»:**

1. Общий анализ крови с формулой (1 мес)
2. Общий анализ мочи (1 мес)
3. Анализ кала на я/глист (1 мес)
4. Соскоб на энтеробиоз(1 мес)
5. Анализ крови на реакцию Вассермана (1 мес)
6. Анализ крови на ВИЧ, маркеры вирусного гепатита В и С. (3 мес)
7. ЭКГ в покое и после нагрузки (лента ЭКГ с описанием) (1 мес)
8. Флюорография грудной клетки (6мес)
9. Рентгенография придаточных пазух носа (снимок + описание) (3 мес)
10. Рентгенография позвоночника, стоп (снимок +описание), при наличии патологии осмотр ортопеда (3 мес)
11. Справка из кожно-венерологического диспансер (3 мес)
12. Справка из противотуберкулезного диспансера с указанием Диаскинтеста (3 мес)
13. Справка из психоневрологического диспансера (3 мес)
14. Справка из наркологического диспансера (3 мес)
15. Справка от стоматолога с указанием зубной формулы, прикус (3 мес)
16. УЗИ органов брюшной полости, почек (3 мес)
17. УЗИ сердца (3 мес)
18. УЗИ органов мошонки (3 мес), при патологии осмотр уролога
19. ФГДС при наличии в анамнезе патологии желудочно-кишечного тракта (1 мес)
20. Амбулаторная карта (ф №112) из поликлиники
21. Медицинская карта школьника (ф № 026) из школ
22. Медицинская справка поступающих в учебное заведение (ф №086/у)
23. Сертификат о прививках
24. Страховой медицинский полис (копия)
25. Справка об эпидокружении (3дня)
26. Кровь на билирубин, сахар (1мес)