

Приложение № 2
к приказу начальника училища
от 05 марта 2021 г. № 16

Список

документов для поступления в ФКГОУ «МПКУ имени
М.А. Шолохова войск национальной гвардии Российской Федерации»
и перечень обязательных диагностических исследований

- копия свидетельства о рождении (для лиц старше 14 лет паспорт гражданина Российской Федерации);

- копия личного дела кандидата;

- заверенные печатью установленного образца общеобразовательной организации и выполненные на бланке образовательной организации - выписка из табеля его успеваемости за первые три четверти и текущие оценки за четвертую четверть учебного года; педагогическая и психологическая характеристики кандидата;

Внимание: распечатанные выписки из электронного журнала не принимаются!

- три копии полиса обязательного медицинского страхования;

- две копии документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (ранее именовался СНИЛС), содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета;

- четыре фотографии размером 3 x 4 см (без головного убора) с местом для оттиска печати в правом нижнем углу;

- копии документов, подтверждающих преимущественное право приема кандидата на обучение в училище (при наличии);

- согласие родителей (законных представителей) кандидата на обучение, выраженное в письменной форме, на обработку их персональных данных и персональных данных кандидата на обучение;

- справки с места работы (службы) родителей (законных представителей) кандидата на обучение;

- копии паспортов обоих родителей (законных представителей);

Все заполненные страницы паспорта!

- сведения из подразделения по делам несовершеннолетних отдела МВД России по месту жительства, о том, что состоит/не состоит несовершеннолетний на учете;

- выписку из домовой книги (по месту регистрации или месту временного пребывания) в отношении кандидата и его родителей (законных представителей) или копия финансового лицевого счета.

- копия медицинской карты (форма № 026-У/2000) с места учебы, заверенная подписью директора школы и круглой печатью, с отметкой о прохождении следующих специалистов: педиатр, офтальмолог, отоларинголог, хирург, невропатолог, кардиолог, ортопед, эндокринолог,

стоматолог. Каждый специалист дает заключение о состоянии здоровья с указанием диагноза, группы здоровья и медицинской группы для занятий физической культурой, заверяя его своей подписью и личной печатью, с заключением медицинской комиссии: «Противопоказаний для учебы в кадетском училище нет», которое заверяется подписями главного врача и двух педиатров, круглой печатью поликлиники и личными печатями двух педиатров (всю медицинскую комиссию ребенок проходит только в поликлинике по месту прикрепления);

- заверенную в установленном порядке копию карты профилактических прививок с перечнем прививок (форма 063-У/2000);

- форму «Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой» (приложение № 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Минздрава России от 10 августа 2017 г. № 514н);

- выписка из «Истории развития ребенка» (Форма 112/у) из поликлиники по месту жительства с указанием сведений: состоит ли ребенок на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний, с указанием диагноза и даты постановки на учет, сведений об отсутствии/наличии аллергических реакций, в т.ч. препятствующих проведению профилактических прививок и лечению антибиотиками, о наличии пищевой аллергии с указанием продуктов, заверенная печатью медицинской организации установленного образца;

- сведения из психоневрологического и наркологического противотуберкулезного диспансеров о том, состоит/не состоит несовершеннолетний на учете (наблюдении);

- данные диагностических исследований (отдельные справки): ЭКГ в покое и после нагрузки с полной расшифровкой обследования, заверенная личной печатью и подписью врача, а также печатью медицинского учреждения; общий анализ крови, заверенный печатью и подписью лаборанта; исследование уровня глюкозы в крови, заверенное печатью и подписью лаборанта; общий анализ мочи, заверенный печатью и подписью лаборанта; исследование кала на яйца гельминтов, заверенное печатью и подписью лаборанта; УЗИ щитовидной железы, органов брюшной полости, сердца, репродуктивной сферы, заверенные личной печатью и подписью врача.
