

Перечень документов, прилагаемых к заявлению о приеме кандидата на обучение

1. Копия свидетельства о рождении.
2. Копия документа установленного образца, подтверждающего российское гражданство кандидата на обучение.
3. Справка о периоде обучения с итоговыми оценками за 1 - 3 классы и четвертными (триместровыми) оценками за 4 класс по результатам освоения образовательной программы начального общего образования с указанием изучаемого иностранного языка, подписанная руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность, и заверенная печатью этой организации.
4. Характеристика кандидата на обучение, подписанная классным руководителем и руководителем организации, осуществляющей образовательную деятельность, с указанием даты выдачи, заверенная печатью этой организации.
5. Копия полиса обязательного медицинского страхования, документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета.
6. Четыре фотографии размером 3 x 4 см и две фотографии размером 9 x 12 см (без головного убора).
7. Копии документов, подтверждающих преимущественное право приема кандидата на обучение в Училище (при наличии).
8. Согласие родителей (законных представителей) кандидата на обучение, выраженное в письменной форме, на обработку их персональных данных и персональных данных кандидата на обучение в целях изучения возможности приема его в дальнейшем на военную службу в войска национальной гвардии и разрешение на работу с психологом.
9. Справки с места работы (службы) родителей (законных представителей) кандидата на обучение.
10. Медицинские документы, срок оформления которых до момента их подачи в Училище не превышает 3 месяцев:
 - 10.1. Медицинскую карту и светокпию медицинской карты кандидата на обучение с предыдущего места учебы с заключением специалистов о годности к обучению в Училище (оригинал представляется для сверки).
 - 10.2. Учетную форму № 030-ПО/у-12 «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего».

10.3. Форму «Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой».

10.4. Клинико-лабораторное обследование (тест-контроль) на добровольной основе кандидатов на обучение на наличие содержания в организме наркотических и психотропных веществ, заключение психиатра из психоневрологического диспансера по месту жительства.

10.5. Выписку из амбулаторной карты кандидата на обучение о состоянии здоровья, заверенную печатью медицинской организации по месту медицинского наблюдения кандидата на обучение.

Оригиналы документов, предусмотренных подпунктами 1, 2, 5 и 7, предъявляются непосредственно по прибытии кандидата на обучение в Училище.

**По вопросу предоставления медицинских документов
обращаться по телефону
+7 (499) 179-09-44 (добавочный 18-03, 16-35).**

* – Разъяснения по перечню медицинских документов:

1. Копию медицинской карты (форма №026-У/2000) с места учебы, заверенную подписью директора школы и круглой печатью образовательного учреждения. В медицинской карте должен быть осмотр, диагностические и лабораторные исследования за 2022 год:

2. Медицинский осмотр ребенок проходит в медицинской организации, в которой несовершеннолетний получает первичную медико-санитарную помощь.

3. Перечень осмотров и исследований

Осмотры врачами специалистами	Диагностические исследования	Лабораторные исследования
- Педиатр - Невролог - Отоларинголог - Офтальмолог - Детский хирург - Травматолог-ортопед - Детский уролог-андролог - Эндокринолог - Кардиолог (диагнозы врачей)	- ЭКГ в покое и после физической нагрузки - Эхокардиография - Ультразвуковое исследование (органов брюшной полости, почек, щитовидной железы) - Флюорографическое исследование легких детям с 15 лет	- Общий анализ крови (с определением уровня глюкозы в крови) - Общий анализ мочи - Анализ кала на яйца гельминтов Все бланки анализов должны быть заверены печатью медицинской организации

<p>специалистов в медицинской карте должны быть подтверждены личной печатью, врачом специалистом должна быть указана группа здоровья и рекомендуемая медицинская группа для занятий по физической культуре).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Детский стоматолог (отдельная справка с печатью врача и медицинского учреждения) - Психиатр детский (отдельная справка с печатью врача и медицинского учреждения) - Нарколог (отдельная справка с печатью врача и медицинского учреждения) - Врач-фтизиатр (в случае отказа от проведения Диаскинтеста) 	<p>Все исследования должны быть заверены подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.</p>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

По результатам медицинского осмотра в заключении медицинской комиссии поликлиники должно быть указано: «Противопоказаний для обучения в кадетском училище нет».

Медицинский осмотр и заключение должны быть заверены: подписью и личной печатью врача педиатра, делающего заключение, подписью _____ и печатью заведующего отделением, подписью главного врача и круглой печатью медицинской организации.

4. Выписка из «Истории развития ребенка» (Форма №112/у) или ксерокопия «Истории развития ребенка». В выписке подробно должно быть указано, как рос и развивался ребенок, какими заболеваниями он переболел, были ли оперативные вмешательства, сведения о наличии аллергических реакций на лекарственные средства и продукты питания, имеются _____ ли противопоказания для проведения вакцинации

и обследования на туберкулез, состоит ли на диспансерном учете у педиатра и врачей специалистов, если состоит, то с каким диагнозом, дата постановки на учет. Выписка должна быть заверена подписью и личной печатью врача педиатра, печатью медицинской организации.

5. Копию карты профилактических прививок (форма 063-У/2000), заверенную медицинской организацией.

6. Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой (Приложение № 4 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. №514н).

7. Светокопию Учетной формы №030-ПО/у-17 «Карты профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего» (Приложение №2 к приказу МЗ РФ от 10.08.2017 г. №514н) по профилактическому осмотру за 2021-2022 гг. Карта должна быть подписана руководителем медицинской организации и заверена печатью.

8. Должно быть представлено обследование на туберкулез: данные по результатам внутрикожной пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным (АТР) в стандартном разведении (Диаскинтест) за 2021-2022 год, проведенной сроком не более года к моменту поступления.

9. В случае отказа от обследования (Диаскинтеста) необходимо представить заключение врача-фтизиатра об отсутствии у ребенка заболевания туберкулезом.
