

**Уважаемые родители,**  
**для зачисления обучающегося в К(К)ШИ просим Вас предоставить следующие документы:**

<b><u>Для К(К)ШИ</u></b>	<b><u>Для медицинского кабинета</u></b>
<p>1) заявление родителя (законного представителя) ребёнка о приёме;</p> <p>2) копия свидетельства о рождении <u>ребенка</u> или для иностранных граждан и лиц без гражданства, документ(-ы), удостоверяющий(е) личность ребенка и подтверждающий(е) законность представления прав ребенка;</p> <p>3) копия личной карточки обучающегося из образовательного учреждения (школы) заверенное гербовой печатью УО (при поступлении оригинал);</p> <p>4) педагогическая характеристика кандидата, подписанная классным руководителем и директором;</p> <p>5) психологическая характеристика с обоснованиями целесообразности поступления в ГАПОУ СО «БПТ» К(К)ШИ;</p> <p>6) выписка из электронного дневника учащегося за текущий учебный год;</p> <p>7) справка с места работы (службы) родителей (законных представителей) или другой документ, подтверждающий их трудовую деятельность;</p> <p>8) копии документов, удостоверяющего личность родителей (законных представителей) ребёнка или документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребёнка; родители (законные представители) детей, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, дополнительно предъявляют документ, подтверждающий родство заявителя (или законность представления прав ребёнка), и документа, подтверждающий право заявителя на пребывание в Российской Федерации;</p> <p>9) копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС) ребенка и родителя</p> <p>10) документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости);</p> <p>11) свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания на закрепленной территории или документ, содержащий сведения о месте пребывания, месте фактического проживания ребенка;</p> <p>12) документ, подтверждающий социальный статус семьи (малообеспеченные, многодетные);</p> <p>13) справка из органов внутренних дел по месту жительства(ПДН) - сведения о пребывании на профилактическом учете ребёнка и семьи;</p> <p>14) фотографии размером 3x4 (2 шт.) с местом для печати в правом нижнем углу;</p> <p>15) документ, подтверждающий право на льготы при поступлении в ГАПОУ СО «БПТ» К(К)ШИ (в соответствии с п.6 ст.86 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).</p> <p>16) Заполняется социальная анкета</p> <p>17) Заполняются согласия на обработку персональных данных, проведение социально-психологической работы с ребёнком и на проведение медицинской деятельности.</p> <p>18) Для опекаемых – документ о согласовании поступления с Управлением социальной политики административного округа</p>	<p>1) Медицинская справка форма № 086/у (врачебное профессионально-консультативное заключение) (согласно приложению № 19 и № 20 приказа Министерства здравоохранения РФ № 834 от 15 декабря 2014 г. «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»</p> <p>2) копии медицинского страхового полиса (2шт);</p> <p>3) Медицинская карта форма № 026/у-2000 с результатами предварительного медицинского осмотра (осмотры врачей-специалистов, лабораторные, инструментальные и иные исследования, данные проведения дополнительных консультаций, исследований, назначенных в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания (состояния), диагноз которого не был установлен при проведении осмотров врачами-специалистами и основных исследований с указанием группы здоровья несовершеннолетнего и медицинской группы для занятий физической культурой (все разделы медицинской карты должны быть заполнены);</p> <p>4) медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой;</p> <p>5) Выписка из истории развития ребенка (из формы № 112/у) с указанием следующих сведений: состоит ли ребенок на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний, с указанием диагноза и даты постановки на учет (наблюдение) и сведений об отсутствии (наличии) аллергических состояний, в том числе препятствующих проведению профилактических прививок и лечению антибиотиками, при наличии пищевой аллергии с указанием продуктов. В случае утери истории развития ребенка (форма № 112/у) кандидат представляет акт исследования состояния здоровья по установленной форме, заверенный печатью медицинского учреждения;</p> <p>6) справка из противотуберкулезного диспансера сведения о пребывании на учете (наблюдении) по поводу туберкулеза за последние пять лет;</p> <p>7) справка из психоневрологического диспансера: сведения о пребывании на учете (наблюдении) по поводу психических расстройств;</p> <p>8) справки из наркологического диспансера сведения о пребывании на учете (наблюдении) по поводу злоупотребления алкоголем, наркотическими или токсическими веществами;</p> <p>9) Сертификат о профилактических прививках форма № 156/у-93 (на момент поступления дети должны быть привиты по возрасту);</p> <p>10) ЭКГ с нагрузкой;</p> <p>11) копия свидетельства о рождении (при отсутствии в мед.карте);</p> <p>12) копия СНИЛСа или копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонализированного) учета на ребенка (при отсутствии в мед.карте);</p> <p>13) справка о санации полости рта от стоматолога;</p> <p>14) справка об отсутствии контактов с инфекционными больными (<u>срок действия справки 3 дня с момента выдачи</u>) –представляются <u>справки в день вступительных испытаний и в день начала занятий</u>.</p>