

**ПЕРЕЧЕНЬ
ДОКУМЕНТОВ В ГБОУ КШИ № 3**

1. Копия свидетельства о рождении ребенка (при наличии паспорта – копию паспорта);
2. Копия аттестата, табель оценок из школы по четвертям и годовые оценки);
3. Характеристика из учебного заведения (от классного руководителя и психолога);
4. Акт обследования материально-бытовых условий семьи (из школы за подписью зам. директора по УВР, соц. педагога, кл. руководителя);
5. Копия СНИЛС;
6. Копия мед. полиса с обеих сторон;
7. Фото 3 х 4 – 4 штуки;
8. Справка о составе семьи на имя поступающего;
9. Ксерокопия паспорта родителей;
10. Копия СНИЛС родителей;
11. Справка с места работы родителей (неработающим – из центра занятости, что не состоит на учете и МФЦ или администрации в том, что не имеется трудовой стаж);
12. Справка о доходах родителей, за 6 месяцев, можно просто справка о заработной плате;
13. Сведения об отсутствии или недееспособности родителей (свидетельство о смерти, разводе, недееспособности) – если такое имеется;
14. Справка от участкового состоит или не состоит на учете ОПДН.

Медицинские анализы:

- | | |
|---|--|
| - Невропотолог | - Кровь на RW |
| - Офтальмолог | - Кровь на гепатиты (В,С) |
| - Хирург | - ЭКГ под нагрузкой и покое |
| - Ортопед | - УЗИ сердца, почек, печени, желч. пузыря, щит. жел. |
| - ЛОР | - Общий анализ мочи |
| - Стоматолог | - Общий анализ крови |
| - Андролог | - Мазок из зева носа |
| - Эндокринолог | - Кровь на ВИЧ |
| - Нарколог | |
| - Педиатр | |
| - Психиатр | |
| - Флюорография (с 14 лет) грудной клетки (до 14 лет рентгенография грудной клетки) | |
| - Рентген околоносовых пазух с описанием | |
| - Кардиолог (справка от кардиолога о том, что ребенок допускается к обучению в кадетской школе и противопоказаний со стороны сердца для нагрузок не имеет) | |
| - Все прививки (форма 63), включая Манту за год, если положительная - справка от фтизиатра (в справке обязательно отметить, что ребенок может обучаться в кадетской школе -интернат); | |
| - Выписку из амбулаторной карты «История развития ребенка» (форма 112), сведения о перенесенных заболеваниях и состоянии здоровья Получателя; | |
| Выписку из медицинской карты, подтверждающую отсутствие заболеваний, противопоказанных для поступления в кадетскую школу-интернат, заверенную педиатром; | |

- Кал на я/глист + соскоб (за 3 дня до начала уч. года)

- Кал на дизгруппу (за 3 дня до начала уч. года)

- Справка детского участкового врача об отсутствии контакта с инфекционными больными (за 3 дня до начала учебного года).

**- Медицинская карта (форма 26) – берется со школы;
ОРИГИНАЛ ЛИЧНОГО ДЕЛА СО ШКОЛЫ!!!!**

За дополнительной информацией звонить по номеру:

8(86632) 41-8-74 приемная

8- 918-722-98-89 - Светлана Валерьевна

Документы принимаются строго согласно списка по порядку !!!