*Приложение 1*

**В Муниципальную комиссию управления образования**

**г.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Ф.И.О.

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

 степень родства

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 Ф.И.О. кандидата в обучающиеся,

 **работающего** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 место работы

 **проживающего** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 домашний адрес

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

#### 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 индекс, название населенного пункта, улица, номер дома, квартиры

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

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

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

В случае отказа либо не прохождения собеседования

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

Ф.И.О. кандидата

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

 указать образовательное учреждение

*\_\_\_\_201\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

дата *подпись расшифровка подписиПриложение 2*

**Заверено Директору**

Председатель муниципальной комиссии ГБ НОУ «Губернаторская кадетская управления образованием школа-интернат полиции» Кондрицкому В.Н.

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

М.П. ФИО заявителя

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

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

степень родства (родители (законные представители)

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

Ф.И.О. кандидата

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

дата рождения кандидата

даю согласие на собеседование, медицинское обследование, психологическую диагностику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. кандидата

##### в период пребывания в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»

##### (г. Кемерово, ул. Красная, 23) в дни работы приемной комиссии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г.

**К собеседованию предоставляются следующие документы:**

1. Личное заявление кандидата о желании учиться в ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»;
2. Свидетельство о рождении (копия);
3. Паспорт (копия);
4. Личное дело (копия) обучающегося из образовательного учреждения, заверенного подписью директора и печатью образовательного учреждения;
5. Психолого-педагогическая характеристика кандидата;
6. Информация о кандидате, которая касается его достижений в учебе, спорте, общественной жизни из общеобразовательных школ и учреждений дополнительного образования (копии документов, свидетельствующих о личных достижениях кандидата);
7. Документы о состоянии здоровья кандидата:
* общий анализ крови с формулой (годен 10 дней);
* общий анализ мочи (годен 10 дней);
* анализ кала на я/глист (годен 10 дней);
* анализ крови на реакцию Вассермана (годен 10 дней);
* анализ крови на ВИЧ (годен 1 мес.);
* анализ крови на маркеры вирусного гепатита В и С (годен 1 мес.);
* ЭКГ в покое и после нагрузки (лента ЭКГ с описанием) (годен 1 мес.);
* справка из кожно-венерологического диспансера (годен 1 мес.);
* заключение фтизиатора (годен 1 мес.);
* справка из психоневрологического диспансера (годен 1 мес.);
* справка из наркологического диспансера (годен 1 мес.);
* УЗИ органов брюшной полости (годен 1 мес.);
* УЗИ сердца (годен 1 мес.);
* ФГДС, при наличии в анамнезе патологии желудочно-кишечного тракта (годен 1 мес.).
1. Амбулаторная медицинская карта (Ф. № 112) из поликлиники, заверенная главным врачом поликлиники по месту жительства кандидата;
2. Медицинская справка поступающих в учебное заведение (Ф. № 086/у);
3. Медицинская карта школьника (Ф. № 026) из образовательного учреждения (копия);
4. Сертификат о профилактических прививках (копия);
5. Справки из органов внутренних дел о не привлечении кандидата и его родителей (законных представителей), братьев, сестер к административной или уголовной ответственности;

При наличии льгот дополнительно предоставляются следующие документы:

- справка с места работы родителей (родителя, законного представителя), подтверждающая их участие в военных конфликтах;

- для кандидата, родитель (родители) которого погиб (ли) при исполнении воинских служебных обязанностей справка с места работы погибшего;

 - свидетельство о разводе (в случае развода);

**-**документы, подтверждающие социальный статус кандидата: справка органа социальной защиты населения о получении государственной социальной помощи, документ о статусе безработного, удостоверение многодетной матери и т.д.;

- для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – копии всех документов, подтверждающих правовой статус кандидата, и документов по обеспечению жилищных и иных материальных потребностей кандидата.

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

 дата подпись расшифровка подписи

*Приложение 3*

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

#### муниципальной комиссии управления образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссия в составе:

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

Ф.И.О., должность

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на основании вступительного испытания и анализа документов рекомендует к поступлению в 10 класс ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции» на 201\_\_ - 201\_\_ 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 ГБ НОУ «Губернаторская кадетская школа-интернат полиции»

**Члены комиссии:**

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

 дата МП подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

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

 подпись расшифровка подписи

 *Приложение 4*

**(для детей из семей)**

**Заверено Директору**

Председатель муниципальной комиссии ГБ НОУ «Губернаторская кадетская управления образования школа-интернат полиции» г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кондрицкому В.Н.

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

М.П. ФИО заявителя

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка, степень родства

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

число, месяц, год рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с основными образовательными программами, условиями, порядком, правилами пребывания в Учреждении ознакомлены и с ними согласны.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О., год рождения

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

место работы, должность, служебный телефон,

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

индекс, домашний адрес регистрации/фактического проживания,

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

домашний телефон или 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

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

**К заявлению прилагаются следующие документы**:

- 6 фотографий (3\4);

- паспорт (подлинник);

- копия свидетельства о рождении (подлинник);

- аттестат об основном общем образовании (подлинник);

- личное дело (подлинник) обучающегося из образовательного учреждения, заверенного подписью директора и печатью образовательного учреждения;

- амбулаторная медицинская карта (Ф. № 112) из поликлиники, заверенная главным врачом поликлиники по месту жительства кандидата;

- медицинская карта школьника (Ф. № 026) из образовательного учреждения (подлинник);

- медицинская справка поступающих в учебной заведение (Ф. № 086/у);

- сертификат о прививках (подлинник);

- страховой медицинский полис (подлинник);

- заключение ЦГСЭН об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контакта с инфекционными больными, с осмотром на педикулез и чесотку);

- свидетельство о поставке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН) (подлинник);

- свидетельство о поставке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН) (подлинник);

- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) (подлинник);

- копии паспорта, ИНН, ПСС родителей (законных представителей);

- документы, подтверждающие социальный статус неполной, малообеспеченной, многодетной семьи кандидата:

- справка органа социальной защиты населения об установлении статуса;

- справка органа социальной защиты населения о получении государственной социальной помощи (печать и дата не раньше августа месяца текущего года);

- удостоверение *многодетной матери,*  копии свидетельств о рождении других детей, справки о роде их занятий для *многодетной семьи;*

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

- документ о причине отсутствия одного из родителей (свидетельство о смерти / свидетельство о разводе) для неполной семьи.

Родитель (законный представитель):

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

 подпись Ф.И.О. дата

*Приложение 4а*

**(для детей-сирот и детей, оставшихся**

**без попечения родителей)**

**Заверено Директору**

Председатель муниципальной комиссии ГБ НОУ «Губернаторская кадетская управления образованием школа-интернат полиции» Кондрицкому В.Н.

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

М.П. ФИО заявителя

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

##### Прошу зачислить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. ребенка, социальный статус,

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

число, месяц, год рождения

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класс.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации Учреждения, с основными образовательными программами, условиями, порядком, правилами пребывания в Учреждении ознакомлены и с ними согласны.

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,

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

домашний телефон или контактный (пример – соседи)

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

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

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

Ф.И.О., степень родства,

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

домашний адрес, домашний или контактный телефон

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

**К заявлению прилагаются следующие документы**:

- 6 фотографий (3\4);

- паспорт (подлинник);

- свидетельство о рождении (копия);

- аттестат об основном общем образовании (подлинник);

- сертификат ГИА (оригинал);

- личное дело обучающегося из образовательного учреждения, заверенного подписью директора и печатью образовательного учреждения;

- амбулаторная медицинская карта (Ф. № 112) из поликлиники, заверенная главным врачом поликлиники по месту жительства кандидата;

- медицинская карта школьника (Ф. № 026) из образовательного учреждения;

- медицинская справка поступающих в учебной заведение (Ф. № 086/у);

- сертификат о прививках (подлинник);

- страховой медицинский полис (подлинник);

- заключение ЦГСЭН об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контакта с инфекционными больными, с осмотром на педикулез и чесотку);

 - свидетельство о поставке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН) (подлинник);

- пенсионное страховое свидетельство (СНИЛС) (подлинник);

- копии паспорта, ИНН, СНИЛС родителей (законных представителей);

**А также документы на детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, определенных постановлением Правительства РФ от 18.05.2009г. № 423:**

Документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (свидетельство о смерти; решение суда об ограничении или лишении родителей родительских прав; справка о болезни родителей; розыске родителей и др.);

- решение соответствующего органа местного самоуправления о направлении кандидата в учреждение для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- об установлении опеки (попечительства или передачи на воспитание в приемную семью);

- документы о переводе кандидата из учреждения социальной защиты населения, учреждений для детей - сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (направления, путевки, справки);

- анкета ребенка для постановки в государственный банк данных;

- решение органа местного самоуправления о закреплении за несовершеннолетним ранее занимаемой им жилой площади (о включении в список детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями);

- документы о праве собственности на жилое помещение и (или) иное имущество;

- опись имущества, оставшегося после смерти родителей, сведения о лицах, отвечающих за его сохранность;

- акты обследования сохранности жилого помещения, с указанием, что нет задолженности по квартплате, долга за электроэнергию (**пеня снята, печать и дата не раньше августа месяца текущего года**);

 - акт обследования жилищных условий семьи;

- сберегательная книжка со специальным банковским накопительным счетом, на который ежемесячно зачисляются 100 руб. (приказ о прекращении зачисления денежных средств на специальный банковский счет);

- сберегательные книжки по вкладам «Пенсионный плюс», «Универсальный», «Пополняемый депозит» для перечисления алиментов, пенсии, бюджетных средств;

- справка о получении социальной пенсии по потере кормильца;

- пенсионное удостоверение;

- копия исполнительного листа, справка органов судебных приставов о взыскании алиментов;

- справка об обеспечении кандидата при выпуске из учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, одеждой, обувью и единовременным денежным пособием в соответствии с Постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.12.2009 № 515(ред. от 09.04.2010) с приложением арматурной карты;

- справка о наличии и местонахождении братьев, сестер и других близких родственников, с которыми кандидат поддерживает связь;

- листок убытия из паспортно-визовой службы для кандидата из учреждений социальной защиты населения, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись Ф.И.О. дата