ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E8A6D1963E9A655A297D07591A1F9CBF
Владелец: Сацкая Светлана Ивановна
Действителен: с 08.06.2023 до 31.08.2024

Утверждено
Решением педагогического совета
ГКОУ КШИ «Тимашевский казачий кадетский корпус»
протокол №1 от 26.08.2017
председатель _____С.И. Сацкая

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и условии приема граждан Российской Федерации в государственное казенное общеобразовательное учреждение кадетская школа-интернат «Тимашевский казачий кадетский корпус»

I. Общее положение

1.1. Настоящее положение о порядке и условии приема граждан Российской Федерации в государственное казенное общеобразовательное учреждение кадетская школа-интернат «Тимашевский казачий кадетский корпус»

Краснодарского края (далее порядок), регламентируют правила приема в государственное казенное общеобразовательное учреждение кадетская школа интернат «Тимашевский казачий кадетский корпус» Краснодарского края (далее корпус) для обучения по образовательным программам основного общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних обучающихся к государственной службе российского казачества.

II. Организация приема

2.1. Прием в корпус осуществляется из числа годных по состоянию здоровья несовершеннолетних граждан Российской Федерации мужского пола, успешно завершивших обучение в шестом классе общеобразовательной организации, имеющих соответствующий возраст желающих обучаться в корпусе, родители (законные представители) которых подали заявление о приеме на обучение на имя директора корпуса (далее - кандидаты).

2.2. Порядок и условия разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года ля) 27Э-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 273-ФЗ), приказом Министерства здравоохранения России от 21 декабря 2012 года № 1346-1-1 ($0 порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них», приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 января 2014 года № 32 «Об утверждении Порядка приема граждан на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования».

2.3. Преимущественным правом приема в корпус пользуются лица, указанные в части 6 статьи 86 Федерального закона № 273-ФЗ. Информирование кандидатов, их родителей (законных представителей) о приеме в корпус осуществляется через официальный сайт, средства массовой информации, информационные стенды, собрания кандидатов и родителей (законных представителей).

2.4. Прием в корпус проводится при годности кандидата по состоянию здоровья, определяемой медицинскими работниками корпуса (на основе предварительного медицинского осмотра по месту жительства и представленных документов). По итогам собеседования, проводимого приемной комиссией с участием педагогов корпуса, определения психологической готовности к обучению в корпусе, с учетом достижений кандидата (общественных, творческих, интеллектуальных, спортивных).

2.5. Заявление родителей (законных представителей) кандидата на имя директора корпуса о приеме кандидата и прилагаемые нему документы (далее личное дело) ежегодно с 20 апреля до 20 мая представляются в корпус лично родителем (законным представителем). В случае, если 20 апреля или 20 мая приходится на воскресенье, прием личного дела проводится в следующий за названными датами понедельник.

III. Требования к документам

3.1. Документы, представленные родителями (законными представителями) кандидатов регистрируются в журнале приема заявлений и личных дел.

3.2. Личное дело включает следующие документы и сведения (с описью вложения):

3.2.1. копия свидетельства о рождении (паспорта) кандидата (подлинник, а также документы, подтверждающие права родителя (паспорт), права законного представителя, предъявляются при подаче документов);

3.22. копия личной карты кандидата с годовым отметками за 1-6 классы (при подаче документов до окончания учебного года выписка из табеля успеваемости за первые три четверти и текущие оценки за четвертую четверть с дальнейшим предоставлением копии личной карты С годовыми отметками), с указанием изучаемого иностранного языка, заверена печатью образовательной организации;

З 2.3. характеристика кандидата психолого-педагогическая, заверенная печатью образовательной организации;

3.24. четыре фотографии размером 3х4 см;

3.25. медицинские документы в соответствии с перечнем:

З 2.5.1. копия медицинского страхового полиса;

3.2.52. медицинская карта (форма 0266'-200())' или копия медицинской карты, заверенная печатью установленного образца медицинской организации;

3.2.5.3. медицинская справка (заключение) с результатами предварительного медицинского осмотра с определением группы состояния здоровья несовершеннолетнего и его принадлежности к медицинской группе для занятий З физической культурой (в соответствии с приказом Минздрава России

от 21 декабря 2012 года № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»);

З .2,5.4. история развития ребенка (форма 1 1 Ту) или копия истории развития ребенка и оригинал выписки из неё с указанием сведений, состоит ли несовершеннолетний на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний с указанием диагноза и даты постановки на учет (наблюдение), а также сведений об отсутствии (наличии) аллергических состояний (в том числе препятствующих проведению профилактических прививок, лечению антибиотиками, указанием продуктов при пищевой аллергии);

3.2.5.5. копия сертификата о профилактических прививках;

3.2.6 справка с места жительства с указанием состава семьи (выписка из домовой книги);

3.2.7. документ об отсутствии (или наличии) Информации о постановке кандидата на профилактический учет в подразделении по делам несовершеннолетних;

32,8, копии документов, подтверждающих преимущественное право на зачисление в корпус (при наличии):

3.28.1. для детей-сирот, детей, находящихся под опекой (попечительством):

- копия решения суда или органов местного самоуправления об установлении опеки (попечительства), или постановление главы муниципального образования о создании приёмной семьи и др.;

3.2.82. для иных категорий.

- справка или выписка из личного дела погибшего или умершего родителя военнослужащего (сотрудника органов внутренних дел, прокурорского работника) и копия свидетельства о смерти, справка о прохождении родителем государственной службы с указанием стажа; - справка о выслуге лет родителя военнослужащего в календарном исчислении или заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке копия удостоверения «Ветеран военной службы»; - выписка из приказа об увольнении родите я с военной службы по достижении предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, общая продолжительность военной службы которого составляет 20 лет и более; - другие документы, подтверждающие преимущественные права (в соответствии со статьей 86 Федерального закона № 27303).

3.3. Дополнительно к перечисленным в пункте 3.2 могут прилагаться документы, свидетельствующие о достижениях кандидата за последние 2 года:

- копии грамот, дипломов, похвальных листов, других документов, характеризующих общественные, творческие и спортивные достижения кандидата); -рекомендация первичного казачьего общества, внесенного в реестр казачьих обществ Российской Федерации (далее казачье общество), согласованная с атаманом районного или отдельского (окружного) казачьего общества для детей из семей членов казачьих обществ, проявивших себя в деятельности казачьего общества.

IV. Требования к кандидатам

4.1. Одним из основных требований, предъявляемых к кандидатам, поступающим в корпус, является оценка состояния их здоровья по представленным медицинским документам. Предварительный медицинский

осмотр несовершеннолетних, поступающих в корпус, проводят врачи следующих специальностей:

- педиатр;
- невролог;
- детский хирург;
- детский стоматолог; - травматолог-ортопед;
- офтальмолог; - оториноларинголог;
- психиатр детский;
- детский уролог-андролог;
- детский эндокринолог (с возраста 14 лет);

4.2. Проводятся следующие лабораторные и функциональные исследования:

- общий анализ крови;
- общий анализ мочи;
- исследование уровня глюкозы в крови;
- анализ кала на яйца глистов (гельминтов);
- УЗИ органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы;
- ЭКГ в покое и после нагрузки;
- флюорография легких (с возраста 15 лет); - предоставляется справка из поликлиники по месту жительства об отсутствии контакта с инфекционными больными.

4.3. Оценка состояния здоровья кандидатов ПРОИЗВОДИТСЯ на основании представленных результатов предварительного медицинского осмотра по месту жительства.

По итогам изучения медицинской документации медицинская подкомиссия приемной комиссии корпуса выносит заключение о годности или негодности кандидата к поступлению в казачий корпус.

4.4. Прием несовершеннолетних граждан в казачий корпус осуществляется при ОТСУТСТВИИ медицинских противопоказаний для нахождения детей в общеобразовательном учреждении с круглосуточным пребыванием с и 2 основной группой здоровья.

4.4.1. В казачий корпус не принимаются кандидаты, имеющие:

- 2 подготовительную, 3 и 4 группы здоровья; - медицинские группы для занятий физической культурой «подготовительная» и «специальная»; - заболевания, несовместимые с возможностью заниматься обучением военно-спортивной направленности, а также пребывания детей в

учреждении с круглосуточным пребыванием в соответствии , с перечнем временных противопоказаний по состоянию здоровья:

4.4.1.1. Некоторые инфекционные и паразитарные болезни:

- туберкулез;
- сифилис и другие инфекции, передающиеся половым путем.

4.4.12. Злокачественные новообразования.

4.4.1.3. Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ:

- стойкие и значительно выраженные расстройства, обусловленные тяжелыми формами узлового и диффузного токсического зоба;
- сахарный диабет; - заболевания желез внутренней секреции (гипофиза, надпочечников, щитовидной, паращитовидных и половых желез с резким нарушением их функции и отсутствием эффекта от заместительной терапии);
- ожирение П и более степени; - пониженное питание (дефицит массы тела более 20 % от возрастной нормы).

4.4.1.4. Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм:

- гипо- или апластические анемии, тромбоцитопатии, гемофилии, коагулопатии, сопровождающиеся кровотечениями, кровоизлияниями;
- приобретенные или врожденные стойкие иммунодефицитные состояния.

4.4.1.5. Психические расстройства и расстройства поведения:

- органические, включая симптоматические психические расстройства; - психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ;
- шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства; - умственная отсталость.

4.4.1.6. Болезни нервной системы:

- эпилепсия, в том числе симптоматическая; - болезни нервной системы, сопровождающиеся параличами, парезами, гиперкинезами, атаксическими расстройствами, выраженной гидроцефалией, гипертензией;
- энурезы; - последствия перенесенного менингита, энцефалита, арахноидита, сопровождающиеся расстройствами двигательной, чувствительной функции;
- пороки развития нервной системы;
- сосудистые заболевания головного и спинного мозга.

4.4.1.7. Болезни глаза и его придаточного аппарата:

- острота зрения' без коррекции: для дали ни е 0,8/0,8, для близи ниже

- рефракция: близорукость - более 0,5/0,5;

- дальнозоркость - более 2,0/2,0;
- астигматизм - более 0,5/0,5;
- отслойка и разрыв сетчатки;
- болезни зрительного нерва и зрительных путей;
- болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз; - расстройства зрения (косоглазие, диплопия и другие нарушения бинокулярного зрения).

4.4.1.8. Болезни уха и сосцевидного отростка:

- кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха (восприятие шепотной речи на расстояние более 2 м на одно ухо и на расстояние до 3 м на другое ухо); - выраженные нарушения вестибулярной функции

4.4.1.9. Болезни системы кровообращения:

- ревматизм, ревматические болезни сердца (ревматический перикардит, миокардит, ревматический порок клапана); - неревматические миокардиты, в т,ч. бактериальный (инфекционный) эндокардит;
- другие болезни сердца (кардиомиопатия, нарушения сердечного ритма и проводимости), сопровождающиеся расстройством общего кровообращения.

4.4.1.10. Болезни органов дыхания:

- бронхиальная астма;
- хронические болезни нижних дыхательных путей с нарушением функции дыхания.

4.4.1 .11. Челюстно-лицевые аномалии, сопровождающиеся значительными нарушениями дыхательной, обонятельной, жевательной, глотательной и речевой функцией:

4.4.1,12. Болезни органов пищеварения:

- язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки; - грыжи;
- болезнь Крона, язвенный колит;
- свищ в области заднего прохода и прямой кишки;
- цирроз печени, хронический гепатит;

4.4.1.1 З. Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

- системные поражения соединительной ткани; деформирующие дорсопатии - кифоз и лордоз с нарушением функции внутренних органов, сколиоз 2 - З степени; - врожденные и приобретенные деформаций пальцев рук и ног, конечностей, приводящие к нарушению функций.

4.4.1.14. Болезни мочеполовой системы:

- хронические заболевания почек с нарушением функции;
- гломерулярные болезни;
- хронический тубулоинтерстициальный нефрит;
- мочекаменная болезнь;
- непроизвольное мочеиспускание.

4.4.1.15. Болезни кожи и подкожной клетчатки.

4.4.1.16. Врожденные пороки развития, сопровождающиеся нарушением функций.

V. Организация работы приемной комиссии

5.1. Поступившие заявления родителей (законных представителей) кандидатов и документы рассматриваются приемной комиссией корпуса (далее - приемная комиссия).

5.2. Корпус, в части не противоречащей нормативным правовым актам Российской Федерации, а также настоящим порядку условиям, разрабатывает организационно-распорядительный документ, определяющий правила приема в корпус, полномочия приемной комиссии, права и обязанности, ответственность членов приемной комиссии и другие вопросы.

5.3. Приемная комиссия создается ежегодно приказом директора корпуса с указанием ее персонального состава.

В состав приемной комиссии включается подкомиссия по определению годности кандидата по состоянию здоровья к поступлению в корпус, состоящая из врача-педиатра, других медицинских работников с целью детального изучения представленной медицинской документации, педагоги-предметники, представители социально-психологической службы.

По результатам рассмотрения личных дел кандидаты, годные по состоянию здоровья, возрасту, в личном деле которых представлены документы, указанные в пункте 3.2. порядка и условий, допускаются к собеседованию.

Приемной комиссией формируется список допущенных кандидатов. Список кандидатов, допущенных к собеседованию, подписывается членами приемной комиссии и в срок до 25 мая представляется директору корпуса.

5.4. Родители (законные представители) кандидатов, которым отказано в допуске к собеседованию, извещаются приемной комиссией с указанием причин. При несогласии с решением приемной комиссии родители (законные представители) кандидатов могут обратиться с апелляцией к директору корпуса в течение 10 дней после получения соответствующего извещения.

5.5. Приемная комиссия в срок до 1 июня извещает родителей (законных представителей) кандидатов, указанных в именном списке, о дате, времени и месте проведения собеседования,

Заседания приемной комиссии оформляются протоколами, которые подписываются всеми членами приемной комиссии и утверждаются председателем приемной комиссии.

VI. Организация проведения собеседования и определения психологической готовности кандидатов к обучению в казачьем корпусе

6.1. Собеседование с кандидатами при приеме в казачьи корпуса проводится ежегодно в период с 5 июня по 15 июня.

6.2. Прием в казачьи корпуса осуществляется по результатам:

- собеседования, включающего вопросы общесоциального направления, по русскому языку, математике, основы православной культуры;

- проверке нормативов ГТО; - определения психологической готовности кандидатов к обучению в казачьем корпусе, а также учета общественных (в том числе в отношении казачьих обществ), творческих, интеллектуальных и спортивных достижений.

Определение психологической готовности кандидатов к обучению в казачьем корпусе проходит в день собеседования и включает социальнопсихологическое изучение кандидатов и психологическое обследование, по результатам которых готовятся заключения.

Для проведения собеседования из кандидатов формируются группы по 20 человек.

Формируется список всех кандидатов, допущенных к собеседованию и прошедших его, в который вносятся результаты собеседования, определения психологической готовности к обучению в казачьем корпусе, учета документов, характеризующих общественные, творческие, интеллектуальные и спортивные достижения, включая рекомендации казачьих обществ.

VII. Зачисление кандидатов в казачий корпус

7.1. Приемная комиссия составляет список кандидатов, рекомендованных к прохождению медицинского осмотра и зачислению в казачий корпус (далее - список кандидатов) в соответствии с количеством вакантных мест и результатами собеседования, определения психологической готовности к обучению в корпусе, учета документов, характеризующих достижения кандидата. Кандидаты, имеющие преимущественное право приема в казачий корпус, при равенстве результатов с другими кандидатами вносятся в список кандидатов в первую очередь.

7.2. Кандидаты; вошедшие в список кандидатов в соответствии с количеством вакантных мест, проходят медицинский осмотр в корпусе на предмет годности к обучению в казачьем корпусе,

7.3. На основании списка кандидатов по итогам проверки медицинской медкомиссии в корпусе приемная комиссия готовит протокол о рекомендации к зачислению кандидатов в казачий корпус. Указанный протокол размещается на информационном стенде корпуса не позднее 2-х дней со дня итогового заседания комиссии.

7.4. На основании протокола приемной комиссии о рекомендации к зачислению кандидатов в корпус до 20 августа готовится приказ директора казачьего корпуса о зачислении кандидатов, который размещается на сайте казачьего корпуса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах корпуса.

7.5. Информация о зачислении кандидата доводится до сведения родителей (законных представителей) с указанием даты прибытия зачисленного в корпус.

7.6. До 31 августа заключается договор с родителями (законными представителями) на обучение детей в казачьем корпусе.

7.7. Материалы работы приемной комиссии (в том числе - результатов собеседования, определения психологической готовности к обучению в корпусе, учета достижений кандидата) хранятся в корпусе в течение 1 года.

7.8. Организация и осуществление образовательной деятельности в казачьем корпусе осуществляются в порядке, установленном Министерством образования и науки Российской Федерации.