

**Порядок
организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в
государственное бюджетное общеобразовательное учреждение кадетскую
школу-интернат «Кубанский казачий кадетский корпус
имени атамана М.П. Бабыча» Краснодарского края для получения
основного общего образования**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок приема обучающихся в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение кадетскую школу – интернат «Кубанский казачий кадетский корпус имени атамана М.П. Бабыча» Краснодарского края, для получения основного общего образования (далее – Порядок приема) разработан на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядка приема граждан на обучение по общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства Просвещения РФ от 12 сентября 2020 года № 458, Порядка организации индивидуального отбора при приеме либо переводе в государственные и муниципальные общеобразовательные организации Краснодарского края для получения основного общего и среднего общего образования с углубленным изучением отдельных учебных предметов или для профильного обучения, утвержденного приказом министерства образования науки и молодежной политики Краснодарского края от 24 декабря 2020 года №3476.

1.2. Численность принимаемых обучающихся определяется в зависимости от условий, созданных для осуществления образовательной деятельности с учетом санитарных норм.

1.3 Информирование обучающихся, родителей (законных представителей) о количестве мест в классах, реализующих общеобразовательные программы основного общего образования, сроках, времени, месте подачи заявлений осуществляется Учреждением через официальный сайт и информационные стенды не позднее 30 дней до начала приема обучающихся.

1.4 Приказом начальника государственного бюджетного общеобразовательного учреждения кадетской школы – интерната «Кубанский казачий кадетский корпус имени атамана М.П. Бабыча» Краснодарского края создаются и утверждаются составы постоянно действующих в течение текущего учебного года приемной и конфликтной комиссий.

1.4.1 На приемную комиссию возлагается:
- ознакомление родителей (законных представителей) с настоящим Порядком приема, разъяснение положений Порядка приема;

- приём и учет поступающих от родителей (законных представителей) заявлений о приеме и рассмотрение документов, прилагаемых к заявлению;
- организация и проведение письменного тестирования, с целью выявления склонностей обучающихся к служению Отечеству на поприще государственной гражданской, военной, правоохранительной и муниципальной службы в соответствии со спецификой деятельности Учреждения
- подготовка списков обучающихся для зачисления.

В состав приемной комиссии включаются администрация, педагоги, медицинские работники Учреждения. По согласованию представители Учредителя, Попечительского совета, Кубанского казачьего войска и Русской православной церкви.

1.4.2 На конфликтную комиссию возлагается:

- рассмотрение обращений и заявлений, поступивших от родителей (законных представителей) обучающихся по вопросам несоблюдения установленного Порядка приема приемной комиссией Учреждения.

В случае несогласия с решением комиссии по индивидуальному обору обучающихся родители (законные представители) обучающегося имеют право не позднее трех рабочих дней после размещения на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет» направить апелляцию в форме письменного заявления в конфликтную комиссию Учреждения в порядке, установленном локальными нормативными актами Учреждения.

1.5 Учреждение знакомит обучающегося и его родителей (законных представителей) с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, реализуемыми в учреждении, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся и их родителей (законных представителей).

С целью ознакомления родителей (законных представителей) обучающихся с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Учреждение размещает копии указанных документов на информационном стенде и в сети Интернет на официальном сайте учреждения <https://kadetkorp.ru/>

2. Порядок индивидуального отбора

2.1 В Учреждение принимаются обучающиеся (юноши), окончившие 6 класс общеобразовательной организации и изъявившие желание обучаться по образовательным программам основного общего образования, реализуемым Учреждением и годные по состоянию здоровья (I или II группа здоровья по правилам комплексной оценки состояния здоровья несовершеннолетних и I основная медицинская группа для занятий физической культурой).

2.2 Приём обучающихся осуществляется в 7-ой класс и при наличии свободных мест дополнительный набор в 8 и 9 классы.

2.3 Родители (законные представители) обучающихся, изъявивших

желание обучаться по образовательным программам Учреждения подают заявление на имя начальника Учреждения (**Приложение 1**).

2.4 К заявлению родителей (законных представителей) прилагаются следующие документы:

2.4.1 *папка № 1*

- 1) копия свидетельства о рождении обучающегося и (или) паспорта ребенка;
- 2) копия личного дела обучающегося (заверенная подписью директора и печатью образовательной организации);
- 3) табель успеваемости за 6 класс (при подаче документов до окончания учебного года – табель с оценками за 1-3 четверть);
- 4) характеристика обучающегося (подписанная классным руководителем и директором, заверенная печатью образовательной организации);
- 5) согласие на обработку персональных данных родителей и ребенка (**Приложение 2,3**);

2.4.2. *папка № 2 (медицинская документация):*

копия медицинского страхового полиса,

копия свидетельства о рождении / копия паспорта (с 14 лет),

копия СНИЛС,

карта профилактических прививок Форма № 063 (на момент поступления ребенок должен быть привит по возрасту в соответствии с Национальным календарем прививок. **Проба Диаскинтест должна быть проведена не позднее 6 месяцев к моменту поступления**);

выписка из амбулаторной карты (выдается в поликлиники по м/ж);

медицинская карта Ф-026/у (все необходимые графы должны быть заполнены);

медицинское заключение фтизиатра по месту жительства с печатью врача и медицинского учреждения (на отдельном бланке).

Осмотр врачами-специалистами (период прохождения допускается с января 2023 г.):

- невролог
- детский хирург
- детский стоматолог
- травматолог-ортопед
- офтальмолог
- отоларинголог
- психиатр детский
- детский уролог-андролог
- эндокринолог
- врач-педиатр

Врач-педиатр:

1. делает заключение (**Приложение 4**) после прохождения всех вышеуказанных специалистов и получения результатов лабораторных, функциональных и других исследований;

2. указывает, состоит ли несовершеннолетний на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний с указанием диагноза и даты постановки на учет (наблюдение);

3. предоставляет сведения об отсутствии (наличии) аллергических

состояний (в том числе препятствующих проведению профилактических прививок, с указанием продуктов при пищевой аллергии)

4. определяет группу состояния здоровья несовершеннолетнего и его принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой.

Лабораторные, функциональные и иные исследования (предоставляются в Учреждение):

- общий анализ крови + МОР
- общий анализ мочи
- ультразвуковое исследование органов брюшной полости, почек;
- Электрокардиография в покое и после нагрузки (с расшифровкой)
- рост, масса тела
- ЧСС за 1 минуту,
- АД трехкратно.

Зачисленные учащиеся к моменту прибытия в Учреждение к началу учебного года в обязательном порядке представляют:

- справку из поликлиники по месту жительства об отсутствии контакта с инфекционными больными, в том числе с больными COVID-19 (срок действия 3 дня)
- анализ кала на яйца глистов + простейшие (срок годности анализа 10 дней)

2.5. Сроки приема документов утверждаются приказом начальника Учреждения и размещаются на официальном сайте в сети Интернет.

Заявление и документы для участия в индивидуальном отборе, указанные в пункте 2.4 Порядка, подаются законными представителями лично в приемную комиссию в рабочие дни с 9.00 до 16.00 по адресу: 350062, г. Краснодар, ул. Яна Полуяна, 20, контактный телефон: (861) 226-78-89;

2.6. Преимущественным правом зачисления при равных результатах индивидуального отбора пользуются лица, указанные в части 6 статьи 86 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

2.7 Индивидуальный отбор обучающихся осуществляется по результатам вступительных испытаний, состоящих из письменного тестирования и оценки уровня физической подготовки.

2.8. Индивидуальный отбор обучающихся осуществляется приемной комиссией. Решение комиссии принимается большинством голосов.

2.9. Индивидуальный отбор осуществляется с 1 по 30 июня в 3 этапа:

1 этап - проведение экспертизы документов, указанных в пункте 2.4. Порядка.

2 этап – вступительные испытания и составление рейтинга достижений обучающихся;

3 этап - принятие решения о приеме

Первый этап

Экспертиза документов проводится в период приема документов.

Второй этап

Вступительные испытания осуществляются в следующих формах:

- письменное тестирование по математике, русскому языку;
- сдача контрольных нормативов по физической культуре.

Для каждого вступительного испытания устанавливается минимальное количество баллов (не ниже 3 баллов), подтверждающее успешное прохождение вступительного испытания.

1.	Письменное тестирование по русскому языку, математике	Отметка «отлично» - 5 баллов
		Отметка «хорошо» - 4 балла
		Отметка «удовлетворительно» - 3 балла
2.	сдача контрольных нормативов по физической культуре	«отлично» - 5 баллов
		«хорошо» - 4 балла
		«удовлетворительно» - 3 балла

Баллы, полученные в результате экспертизы документов и успешного прохождения вступительных испытаний, суммируются. Приемная комиссия выстраивает рейтинг достижений обучающихся по мере убывания набранных ими баллов.

При равных результатах индивидуального отбора учитывается средний балл годовых отметок по всем учебным предметам за последний год обучения, исчисляемый как среднее арифметическое суммы годовых отметок.

В соответствии с заявленным в пункте 1.2. количеством мест в классах, реализующих общеобразовательные программы основного общего образования, определяется список лиц, рекомендуемых для зачисления.

Решение приемной комиссии оформляется протоколом не позднее 3 рабочих дней после окончания второго этапа индивидуального отбора. В протоколе напротив фамилии кроме баллов проставляется рекомендация комиссии «рекомендован к зачислению»

Третий этап.

Решение приемной комиссии обязательно для исполнения начальником Учреждения при принятии решения о зачислении обучающихся.

Информация об итогах индивидуального отбора обучающихся доводится до сведения обучающихся, родителей (законных представителей), размещается на официальном сайте Учреждения в сети Интернет в течение двух рабочих дней после заседания комиссии.

Прием обучающихся для зачисления осуществляется на основании протокола комиссии по результатам индивидуального отбора (рейтинга достижений обучающихся), заявления родителей (законных представителей) обучающихся о приеме и оформляется приказом начальника Учреждения в течение трех рабочих дней после заседания комиссии, не позднее 1 августа текущего года.

2.9. При условии наличия свободных мест после проведения индивидуального отбора в запланированных Учреждением классах допускается проведение индивидуального отбора в дополнительный период (10-25 августа).

Для каждого периода индивидуального отбора сохраняются требования

сроков и информированности, указанные в пункте 2.9. Порядка.

2.10. При переводе обучающегося в течение учебного года из другой организации, реализующей общеобразовательную программу соответствующего уровня, при наличии свободных мест в организации, решение о приеме обучающегося принимает приемная комиссия по критериям, данного Порядка индивидуального отбора в течение трех рабочих дней.

Начальнику ГБОУ КШИ
«Кубанский казачий кадетский корпус»
В.М. Маслову
от _____

(ФИО)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО полностью)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (последнее-при наличии) родителей (законных представителей) ребенка:

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей) _____

Контактные телефоны родителей (законных представителей) ребенка _____

в _____ класс ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус».

С Уставом ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус», с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлены:

Мать: _____
подпись матери, (законного представителя)

Отец: _____
подпись отца (законного представителя)

Даем согласие на обработку своих персональных данных и обработку персональных данных моего сына (опекаемого) _____

Мать: _____
подпись матери, (законного представителя)

Отец: _____
подпись отца (законного представителя)

дата

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

дата

_____/_____
подпись / расшифровка подписи

ГБОУ КШИ «Кубанский казачий
кадетский корпус»

(наименование оператора ПДн)

Краснодар, ул. Яна Полуяна, 20

(адрес оператора ПДн)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных ребенка

Настоящим заявлением я, _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **персональных данных моего ребёнка** _____

ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус»

(наименование оператора ПДн)

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами основного общего, среднего общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения государственной итоговой аттестации, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определён в Приложении к заявлению о согласии на обработку персональных данных ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием, без использования средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение _____ ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус»

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус» письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____ (_____) _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

**Приложение к заявлению
о согласии на обработку персональных данных ребенка**

1. _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

2. Дата рождения ребенка _____

3. Гражданство _____

4. Место жительства _____

5. Место регистрации _____

6. Домашний телефон _____

7. ФИО родителей:

Мать (законный представитель) _____

Отец (законный представитель) _____

8. Данные медицинского полиса ребенка _____

_____ (№ ,серия, кем, когда)

9. Мобильный телефон ребенка _____

10. E-Mail ребенка _____

11. Группа здоровья _____

12. ИНН ребенка(при наличии) _____

13. СНИЛС ребенка _____

ГБОУ КШИ «Кубанский казачий
кадетский корпус»

(наименование оператора ПДн)

Краснодар, ул. Яна Полуяна, 20

(адрес оператора ПДн)

от _____
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

паспорт серия _____ номер _____

(когда и кем выдан)

Заявление о согласии на обработку персональных данных родителя (законного представителя)

Настоящим заявлением я, _____,
своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку **моих персональных данных**
ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус»

(наименование оператора ПДн),

Цель обработки персональных данных: обеспечение получения образования в соответствии с реализуемыми образовательными программами основного общего, среднего общего образования, организация образовательного процесса, информационное обеспечение проведения государственной итоговой аттестации, исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ФЗ от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», обеспечение соблюдения законов и иных нормативных правовых актов.

Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие: определен в Приложении к заявлению о согласии на обработку персональных данных.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, блокирование, уничтожение персональных данных.

Способы обработки персональных данных: в информационных системах персональных данных с использованием, без использования средств автоматизации; при непосредственном участии человека.

Срок, в течение которого действует согласие: до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении.

Настоящим я также выражаю свое согласие на передачу моих персональных данных на хранение ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус»

(наименование организации-владельца сервера информационной системы)

Настоящее согласие может быть отозвано мной путем подачи в ГБОУ КШИ «Кубанский казачий кадетский корпус» письменного заявления об отзыве согласия.

Дата _____ (_____)

подпись

расшифровка подписи

**Приложение к заявлению о
согласии на обработку персональных данных родителя
(законного представителя)**

1. _____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

2. Гражданство _____

3. Место жительства _____

4. Место регистрации _____

5. Домашний телефон _____

6. Степень родства с ребёнком _____

7. Мобильный телефон _____

8. Образование _____

9. Место работы _____

10. Должность _____

11. Рабочий адрес _____

12. Рабочий телефон _____

13. Дата рождения _____

14. Данные паспорта _____

(номер, серия, кем и когда выдан)

15. E-Mail _____

16. ФИО детей _____

СНИЛС _____

штамп поликлиники

(Ф.И.О., г.р.)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ
ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА**

<i>Специалист</i>	<i>Диагноз</i>	<i>Заключение</i>	<i><u>Подпись и печать врача</u></i>
Стоматолог			
Офтальмолог			
Оториноларинголог			
Невролог			
Травматолог-ортопед			
Хирург			
Эндокринолог			
Уролог-андролог			
Психиатр детский			
Педиатр			

<i>Лабораторные исследования</i>	<i>Дата</i>	<i>Результат (заключение)</i>
Общий анализ крови + МОР (оригинал)		
Общий анализ мочи (оригинал)		

Функциональная диагностика	Дата	Результат (заключение)
ЭКГ в покое и с нагрузкой (прилагается оригинал ленты с описанием)		

Рентгенологическое исследование	Дата	Результат (заключение)
Флюорография (с 15 лет) (оригинал)		

Ультразвуковое исследование	Дата	Результат (заключение)
УЗИ органов брюшной полости (оригинал)		
УЗИ почек (оригинал)		

Рост, масса тела	ЧСС за 1 минуту	Измерение артериального давления

Заключение:

1) Состоит/не состоит на диспансерном наблюдении по поводу заболеваний

указать

_____ **диагноз и дату постановки на учет (наблюдение)**

2) Сведения об отсутствии/наличии аллергических состояний (в том числе препятствующих проведению профилактических прививок, с указанием продуктов при пищевой аллергии) _____

3) Группа состояния здоровья _____

4) Медицинская группа для занятий физической культурой _____

5) К обучению в Кубанском казачьем кадетском корпусе Краснодарского края противопоказаний _____ (нет/есть).

6) Занятия рукопашным боем, строевой подготовкой, спортом _____ (разрешаются/ не разрешаются).

Главный врач

М.П.

_____ (подпись, расшифровка)