

**Заявление родителей (законных представителей) кандидата  
(заявление целиком пишется вручную собственноручно)**

Начальнику Кемеровского президентского кадетского училища

от \_\_\_\_\_

проживающей(щих) по адресу: \_\_\_\_\_

(почтовый индекс, адрес фактического проживания)

телефон дом. 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

телефон сот. \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу(сим) Вас рассмотреть установленным порядком кандидатуру моего сына (опекаемого мною) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, ученика \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_ (наименование школы, её номер, город) \_\_\_\_\_ к поступлению в 5 класс Кемеровского президентского кадетского училища.

С правилами поступления, условиями приёма и обучения в училище ознакомлена(ы) и согласна(ы).

В случае зачисления сына (опекаемого) в училище готова(ы) заключить договор с Начальником Кемеровского президентского кадетского училища.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ подписи ОБОИХ родителей (законного представителя)

**БЛАНК**  
**прохождения медицинского освидетельствования кандидатами,**  
**поступающими в**  
**Кемеровское президентское кадетское училище**

Фамилия, имя, отчество кандидата \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес местожительства \_\_\_\_\_

№ п/п	Дата	Наименование специалистов	Объективные данные и состояние здоровья на момент обследования	Роспись, фамилия врача, печать
1		Педиатр		
2		Офтальмолог		
3		Отоларинголог		
4		Невролог		
5		Детский кардиолог		
6		Хирург		
7		Ортопед		
8		Детский эндокринолог		
9		Стоматолог		

10		Дерматолог		
11		Психиатр		
12		Уролог		
13		Детский Фтизиатр		

Перечень обязательных диагностических исследований

№ п/п	Дата	Лабораторные, функциональные и иные исследования	Результаты
1		ЭКГ в покое и после нагрузки	
2		ЭХО-КС	
3		УЗИ щитовидной железы	
4		УЗИ органов брюшной полости + почки	
5		Общий анализ крови	
6		Анализ крови на сахар	
7		Общий анализ мочи	
8		Исследование кала на яйца гельминтов	
9		Анализ крови на ВМЧ, RW, гепатиты ВГС и HBArs	

## **Инструкция по написанию автобиографии**

Автобиография составляется в произвольной форме, **пишется собственноручно кандидатом**, без помарок и исправлений.

В автобиографии обязательно описать в описанной форме дату, год и место рождения, национальность и в какой семье родились, когда и в каких учебных заведениях учились. Описать Ваши увлечения и хобби, какие предметы нравятся в школе и почему.

Дать краткие сведения о Ваших ближайших родственниках (отце, матери, сестре, брате, год и место рождения, национальность, должность, место работы, место жительства, время и место захоронения умерших).

Ваш домашний адрес и телефон.

Указать дату написания, поставить личную подпись и написать свою фамилию.

Начальнику Кемеровского  
президентского кадетского училища

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

Настоящим даю (даём) согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого мною), а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", в отношении следующих данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого): данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания; паспортные данные; телефоны; ИНН; СНИЛС; фотографии с изображением моего (нашего) сына (опекаемого); биометрические персональные данные; сведения о результатах творческого и интеллектуального труда, полученных в связи с обучением в Кемеровском президентском кадетском училище; прочие сведения прямо или косвенно связанные с обучением в Кемеровском президентском кадетском училище.

Я (мы) даю (даём) согласие на использование персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына (опекаемого мною) в целях: обеспечения учебного процесса; медицинского обслуживания; финансового обеспечения; обеспечения питанием; участия в конкурсах, олимпиадах и иных мероприятиях; ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моих (наших) и моего (нашего) сына, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – вышестоящие органы Министерства обороны РФ, департамент образования и науки Кемеровской области, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, банку и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ**  
**(в личном деле – это страница №1!)**

**Информация о ребенке:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Какое общеобразовательное учреждение посещает \_\_\_\_\_  
Средний балл \_\_\_\_\_  
Оценка по русскому языку \_\_\_\_\_  
Оценка по математике \_\_\_\_\_  
Оценка по иностранному языку (указать язык) \_\_\_\_\_

**Информация о родителях:**

Отец (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
Место работы, в/ч \_\_\_\_\_  
Военный округ \_\_\_\_\_  
Вид (род) войск \_\_\_\_\_  
Воинское звание \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Выслуга лет \_\_\_\_\_

Мать (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Военный округ \_\_\_\_\_  
Вид (род) войск \_\_\_\_\_  
Воинское звание (если в/с) \_\_\_\_\_  
Должность \_\_\_\_\_  
Выслуга лет (если в/с) \_\_\_\_\_

**Место проживания родителей (с обязательным указанием почтового индекса):**

\_\_\_\_\_

Домашний телефон: (с указанием кода) \_\_\_\_\_  
Сотовый телефон (указать 2 телефона для связи) \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация:**

Преимущественное право при поступлении в училище:

\_\_\_\_\_

Грамоты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Награды:

\_\_\_\_\_

Спортивные разряды:

\_\_\_\_\_

Другая информация

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Пояснение к заполнению регистрационного листа:**

1. Регистрационный лист распечатывается с сайта (в отсутствии принтера набирается вручную) и заполняется родителями кандидата.

2. В графе «какое общеобразовательное учреждение посещает» пишется краткое наименование школы, например – *МБОУ СОШ № 14 г. Кемерово.*

3. Средний бал оценок высчитывается за 3-ю четверть текущего учебного года. Необходимо сумму всех оценок за 3-ю четверть поделить на количество предметов.

4. Оценки по русскому языку, математике и иностранному языку выставляются за 3-ю четверть текущего учебного года.

5. В графах «Информация о родителях» гражданские лица заполняют только место работы и должность, а военнослужащие заполняют все графы.

6. В разделе *Дополнительная информация* в графе «преимущественное право при поступлении в училище» указывать пункт из перечня преимуществ, которым кандидат пользуется при поступлении в училище.

7. В графе «грамоты» необходимо в повествовательной форме расписать за что награждался кандидат, например – *За отличную учёбу, за спортивные достижения, за победы в творческих конкурсах и т.д.*

8. В графе «другая информация» указываются кружки и секции которые кандидат посещал в течении 3 и 4 класса (4 и 5 класса, 5 и 6 класса).

**Медицинское заключение  
о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе  
для занятий физической культурой**

Выдано

\_\_\_\_\_ (полное наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего в дательном падеже, дата рождения)

\_\_\_\_\_ о том, что он (она) допущен(а) (не допущен(а))

к занятиям физической культурой (ненужное зачеркнуть) без ограничений (с ограничениями) в соответствии с медицинской группой для занятий физической культурой (ненужное зачеркнуть).

Медицинская группа для занятий физической культурой:

\_\_\_\_\_ (указывается в соответствии с приложением N 3 к Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них)

\_\_\_\_\_ (должность врача, выдавшего заключение) (подпись) (фамилия, и.о.)

М.П.

Дата выдачи " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Личное заявление кандидата  
(заявление целиком пишется вручную собственноручно)

Начальнику Кемеровского президентского кадетского училища

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, адрес фактического проживания)  
телефон дом. 8 (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
телефон сот. \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_ года рождения

(полная дата рождения), прошу Вас зачислить меня кандидатом для поступления в 5 (6, 7) класс Кемеровского президентского кадетского училища.

С правилами поступления, условиями приёма и обучения в училище ознакомлен.

В случае зачисления обязуюсь упорно и настойчиво овладевать знаниями, быть честным и дисциплинированным кадетом.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

*подпись кандидата*

\_\_\_\_\_

## Антропометрические данные

на \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Рост (см)	Вес (кг)	Объём груди (см)	Объём бёдер (см)	Размер одежды	Размер обуви	Объём головы
--------------	-------------	------------------------	------------------------	------------------	-----------------	-----------------

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись одного из родителей  
(законного представителя)