ОПИСЬ

документов, находящихся в личном деле кандидата на поступление в СПб СВУ

(ФИО кандидата)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование документа | к-во листов | примечание |
|  | **Общие документы** |  |  |
| 1 | **Заявление родителей (законных представителей) кандидата на имя начальника училища о приеме кандидата.** |  |  |
| 2 | **Личное заявление кандидата на имя начальника училища;** |  |  |
| 3 | **Копия свидетельства о рождении** |  |  |
| 4 | **Автобиография, написанная собственноручно** |  |  |
| 5 | **Копия личного дела обучающегося,** |  |  |
| 6 | **Педагогическая характеристика кандидата,** |  |  |
| 7 | **Психологическая характеристика** |  |  |
| 8 | **Табель успеваемости за три четверти** |  |  |
| 9 | **Фото 3 х 4 см. с местом для оттиска печати в правом нижнем углу** |  |  |
| 10 | **Справка форма 9 (выписка из домовой книги)** |  |  |
| 11 | **Справка с места службы (работы) родителей (законных представителей)** |  |  |
| 12 | **Антропометрические данные кандидата** |  |  |
| 13 | Согласие на обработку персональных данных родителей кандидата (на каждого) |  |  |
| 14 | Согласие на обработку персональных данных кандидата |  |  |
|  | **Медицинские документы** |  |  |
| 1 | **Копия медицинского страхового полиса** |  |  |
| 2 | Копия медицинской карты (из школы) ф.№026/у-2000 |  |  |
| 3 | Копия амбулаторной карты (история развития ребенка) ф.№025/у |  |  |
| 4 | Выписка из амбулаторной карты от врача-педиатра о состоянии здоровья  ребенка Форма №112 |  |  |
| 5 | Справка о состоянии здоровья ребенка из психоневрологического диспансера |  |  |
| 6 | Справка о состоянии здоровья ребенка из  наркологического диспансера |  |  |
| 7 | Копия сертификата о профилактических прививках (форма №156/у-93) |  |  |
| 8 | Справка от фтизиатра,  **заключение с данными пр.Манту, Диаскин-теста за все года** |  |  |
| 9 | Медицинское заключение о принадлежности к медицинской группе для занятий физической культурой |  |  |
| 10 | Общий анализ крови |  |  |
| 11 | Общий анализ мочи |  |  |
| 12 | Анализ крови на ВИЧ, RW, гепатит |  |  |
| 13 | Исследование уровня глюкозы в крови |  |  |
| 14 | Анализ кала на яйца глистов |  |  |
| 15 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца, почек, щитовидной железы и органов репродуктивной сферы |  |  |
| 16 | Электрокардиография в покое и после нагрузки |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Другие документы**  (при необходимости или по решению законныхпредставителей кандидата) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Подпись родителя (законного представителя) кандидата

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия)