

ПРИНЯТО  
на заседании педагогического совета  
ГБОУ Новороссийского  
казачьего кадетского корпуса  
Краснодарского края  
протокол № 5

УТВЕРЖДЕНО  
Приказом № 159 от 11.05.2016 г.  
ВРИО Директора ГБОУ  
Новороссийского  
казачьего кадетского корпуса  
Краснодарского края  
\_\_\_\_\_ Ю.П. Постников

от « 11 » мая 2016 г.

**ПОРЯДОК**  
**и условия приема граждан в государственное бюджетное**  
**общеобразовательное учреждение**  
**Новороссийский казачий кадетский корпус**  
**Краснодарского края**  
**для обучения по программам основного общего образования**

I. Организация приема

1. Настоящие порядок и условия приема граждан Российской Федерации в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Новороссийский казачий кадетский корпус Краснодарского края (далее - порядок и условия) регламентируют правила приема в государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Новороссийский казачий кадетский корпус Краснодарского края (далее – казачий корпус) для обучения по образовательным программам основного общего образования, интегрированным с дополнительными общеразвивающими программами, имеющими целью подготовку несовершеннолетних обучающихся к государственной службе российского казачества.

2. Прием в казачий 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 и желающих обучаться в казачьем корпусе, родители (законные представители) которых подали заявление о приеме на обучение на имя директора казачьего корпуса (далее - кандидаты).

3. Порядок и условия разработаны в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 273-ФЗ), приказом Министерства здравоохранения 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», 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».

4. Преимущественным правом приема в казачий корпус пользуются лица, указанные в части 6 статьи 86 Федерального закона № 273-ФЗ.

Информирование кандидатов, их родителей (законных представителей) о приеме в казачий корпус осуществляется через официальный сайт, средства массовой информации, информационные стенды, собрания кандидатов и родителей (законных представителей).

5. Прием в казачий корпус проводится при годности кандидата по состоянию здоровья, определяемой медицинскими работниками казачьего кадетского корпуса (на основе предварительного медицинского осмотра по месту жительства и представленных документов), а также – внешними специалистами; по итогам собеседования, проводимого приемной комиссией с участием педагогов казачьего корпуса, определения психологической готовности к обучению в казачьем корпусе, с учетом достижений кандидата (общественных, творческих, интеллектуальных, спортивных).

6. Заявление родителей (законных представителей) кандидата на имя директора казачьего корпуса о приеме кандидата и прилагаемые к нему документы (далее - личное дело) ежегодно с 15 мая до 15 июня представляются в казачий корпус лично родителем (законным представителем). В случае, если 15 мая или 15 июня приходится на воскресенье, прием личного дела проводится в следующий за названными датами понедельник.

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

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

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

- копия личной карты кандидата с годовыми 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, заверенная печатью образовательной организации;

- характеристика кандидата психолого-педагогическая, заверенная печатью образовательной организации;

- четыре фотографии размером 3х4 см;

- медицинская документация в соответствии с перечнем:

- а) копия медицинского страхового полиса;

- б) медицинская карта (форма 026/у-2000) или копия медицинской карты, заверенная печатью установленного образца медицинской организации;

- в) медицинская справка (заключение) с результатами предварительного медицинского осмотра с определением группы состояния здоровья несовершеннолетнего и его принадлежности к медицинской группе для занятий

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»);

г) история развития ребенка (форма 112/у) 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);

д) копия сертификата о профилактических прививках;

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

- документ об отсутствии (или наличии) информации о постановке кандидата на профилактический учет в подразделении по делам несовершеннолетних;

- копии документов, подтверждающих преимущественное право на зачисление в казачий корпус (при наличии):

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.;

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 родителя 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 № 273-ФЗ).

9. Дополнительно к перечисленным в пункте 8 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.

10. Одним из основных требований, предъявляемых к кандидатам, поступающим в казачий корпус, является оценка состояния их здоровья по представленным медицинским документам и результатам медицинского освидетельствования в казачьем корпусе, проводимого совместно со специалистами учреждений здравоохранения.

Предварительный медицинский осмотр несовершеннолетних, поступающих в казачьи кадетские корпуса, 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);

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.

Оценка состояния здоровья кандидатов производится на основании представленных результатов предварительного медицинского осмотра по месту жительства и проведенного при поступлении в казачий корпус совместно со специалистами учреждений здравоохранения медицинского освидетельствования.

По итогам изучения медицинской документации и медицинского освидетельствования врачи-специалисты, а также медицинская подкомиссия приемной комиссии казачьего корпуса выносят заключение о годности или негодности кандидата к поступлению в казачий корпус.

Прием несовершеннолетних граждан в казачий корпус осуществляется при отсутствии медицинских противопоказаний для нахождения детей в общеобразовательном учреждении с круглосуточным пребыванием с 1 и 2

основной группой здоровья.

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:

Некоторые инфекционные и паразитарные болезни:

туберкулез;

сифилис и другие инфекции, передающиеся половым путем.

Злокачественные новообразования.

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 II и более степени;

пониженное питание (дефицит массы тела более 20 % от возрастной нормы);

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.

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.

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.

Болезни глаза и его придаточного аппарата:

острота зрения без коррекции: для дали ниже 0,8/0,8, для близи ниже 1,0/1,0;

рефракция: близорукость – более 0,5/0,5; дальнозоркость – более 2,0/2,0; астигматизм – более 0,5/0,5;

отслойка и разрыв сетчатки;

глаукома;

болезни зрительного нерва и зрительных путей;

болезни мышц глаза, нарушения содружественного движения глаз;

расстройства зрения (косоглазие, диплопия и другие нарушения бинокулярного зрения).

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.

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.

Болезни органов дыхания:

бронхиальная астма;

хронические болезни нижних дыхательных путей с нарушением функции дыхания.

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

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;

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани:

системные поражения соединительной ткани;

деформирующие дорсопатии – кифоз и лордоз с нарушением функции внутренних органов, сколиоз 2 - 3 степени;

врожденные и приобретенные деформации пальцев рук и ног, конечностей, приводящие к нарушению функций.

Болезни мочеполовой системы:

хронические заболевания почек с нарушением функции;

гломерулярные болезни;  
хронический тубулоинтерстициальный нефрит;  
мочекаменная болезнь;  
непроизвольное мочеиспускание.  
Болезни кожи и подкожной клетчатки.  
Врожденные пороки развития, сопровождающиеся нарушением функций.

## II. Организация работы приемной комиссии

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

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

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

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

15. По результатам рассмотрения личных дел кандидаты, годные по состоянию здоровья, возрасту, в личном деле которых представлены документы, указанные в пункте 8 порядка и условий, допускаются к собеседованию. Приемной комиссией формируется список допущенных кандидатов.

16. Список кандидатов, допущенных к собеседованию, подписывается членами приемной комиссии и в срок до 20 июня представляется директору казачьего корпуса.

17. 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 казачьего корпуса в течение 10 дней после получения соответствующего извещения.

18. Приемная комиссия в срок до 20 июня извещает родителей (законных представителей) кандидатов, указанных в именном списке, о дате, времени и месте проведения собеседования.

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

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

20. Собеседование с кандидатами при приеме в казачьи корпуса проводится ежегодно в период с 20 июня по 15 июля.

21. Прием в казачьи корпуса осуществляется по результатам собеседования, включающего вопросы общесоциального направления, по русскому языку, математике; 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.

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

23. Для проведения собеседования из кандидатов формируются группы по 25 – 40 человек.

24. 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.

### IV. Зачисление кандидатов в казачий корпус

25. Приемная комиссия составляет список кандидатов, рекомендованных к прохождению медицинского осмотра в казачьем корпусе и зачислению в казачий корпус (далее – список кандидатов) в соответствии с количеством вакантных мест и результатами собеседования, определения психологической готовности к обучению в казачьем 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.

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

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



28. На основании протокола приемной комиссии о рекомендации к зачислению кандидатов в казачий 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 казачьего корпуса.

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

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

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

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