

#### МЧС РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИВАНОВСКАЯ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»

| HPHKA3 | 196 |  |
|--------|-----|--|
|        |     |  |
|        |     |  |

|            | 26         | 350 FG |    |
|------------|------------|--------|----|
| 24.01.2025 | г. Иваново | No     | 51 |
|            |            |        |    |

Об утверждении Правил приема на обучение в Кадетском пожарноспасательном корпусе Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России по программе среднего общего образования в 2025 году

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Порядком приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утверждённым приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 2 сентября 2020 года № 458 и на основании решения приемной комиссии Ивановской пожарноспасательной академии ГПС МЧС России (протокол от 15 января 2025 года № 2) приказываю:

- 1. Утвердить Правила приема на обучение в Кадетском пожарноспасательном корпусе Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России по программе среднего общего образования в 2025 году (приложение).
  - 2. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Начальник академии

И.А. Малый

УТВЕРЖДЕНЫ приказом Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России от 24.01.2025 № 51

Правила приема на обучение в Кадетском пожарно-спасательном корпусе Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России по программе среднего общего образования в 2025 году

#### 1. Общие положения

- 1. Правила приема на обучение в Кадетском пожарно-спасательном корпусе Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России по программе среднего общего образования в 2025 году (далее - правила приема) разработаны приемной комиссией Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России (далее - академия) на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 273-ФЗ), приказа МЧС России от 12 ноября 2014 года № 627 «О создании Кадетского пожарно-спасательного корпуса Ивановской пожарно-спасательной академии Государственной противопожарной службы МЧС России», Порядка приема на обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 02 сентября 2020 года № 458, Порядка проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, здравоохранения приказом Министерства утвержденного Федерации от 10 августа 2017 года № 514 н (далее – приказ Минздрава России № 514 н), приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 года № 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей», от 03 июля 2000 года № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений», Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях от 05 ноября 2013 года № 822 н, Устава академии, утвержденного приказом МЧС России от 29 декабря 2020 года № 1039.
- 2. В академию для обучения в Кадетском пожарно-спасательном корпусе (далее Кадетский корпус) за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета на конкурсной основе принимаются несовершеннолетние граждане Российской Федерации мужского пола (далее кандидаты), не младше 14 лет и не старше 17 лет на год поступления, имеющие основное общее образование (9 классов), полученное в год

поступления, годные по состоянию здоровья, желающие обучаться в Кадетском корпусе.

## 2. Порядок приема

- 3. Для приема в академию для обучения в Кадетском корпусе (далее прием в Кадетский корпус) приказом академии создаются приемная, экзаменационные, апелляционная, медицинская комиссии и комиссия по проведению психологического тестирования кандидатов.
  - 4. Этапы приема в Кадетский корпус:
- 1) мероприятия предварительного отбора проводятся приемной комиссией в период со 02 по 24 июня 2025 года и включают в себя прием заявлений, документов кандидатов, а также проверку наличия и правильности оформления представленных документов, в целях определения соответствия кандидатов предъявляемым требованиям (по возрасту, уровню образования и состоянию здоровья);
- 2) проверка медицинской документации, представленной кандидатами, проведение медицинского осмотра, осуществляются медицинской комиссией 29 30 июня 2025 года с целью выявления медицинских противопоказаний для поступления в Кадетский корпус;
- 3) психологическое тестирование кандидатов проводится комиссией по проведению психологического тестирования 01 02 июля 2025 года с целью определения индивидуально-психологических качеств кандидатов для обучения в Кадетском корпусе;
- 4) вступительные испытания по русскому языку, математике, физической культуре проводятся экзаменационными комиссиями 03.07.2025 и 04.07.2025, согласно утвержденным программам вступительных испытаний.

Конкретные сроки проведения мероприятий по приему в Кадетский корпус определяются календарем набора кандидатов в Кадетский корпус в 2025 году.

Кандидаты, не рекомендованные по результатам любого из этапов приема в Кадетский корпус, выбывают из конкурса и не допускаются до следующего этапа.

- 5. Заявление о приеме на обучение и документы для приема на обучение в Кадетский корпус подаются одним из следующих способов:
  - 1) лично в академию;
- 2) через операторов почтовой связи общего пользования заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложения;
- 3) в электронной форме (документ на бумажном носителе, преобразованный в электронную форму путем сканирования или фотографирования с обеспечением машиночитаемого распознавания его реквизитов) посредством электронной информационной системы академии (официальный сайт академии Электронная подача документов).

В случае направления документов, необходимых для поступления, через операторов почтовой связи общего пользования, данные документы принимаются, если они поступили в академию не позднее 16.00 ч 24 июня

2025 года — срока завершения приема документов (если копии документов предоставлены через операторов почтовой связи общего пользования оригиналы документов предъявляются кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) по прибытии в академию).

- 6. Перечень документов, представляемых в приемную комиссию:
- 1) заявление о приеме на обучение от родителей (законных представителей) ребенка (приложение № 1) и от поступающего (приложение № 2), реализующего право, предусмотренное пунктом 1 части 1 статьи 34 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
  - 2) копия свидетельства о рождении;
  - 3) копия паспорта;
  - 4) аттестат об основном общем образовании;
- 5) характеристика из образовательного учреждения, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения;
- 6) справка из школы, заверенная подписью и печатью, об итогах государственной итоговой аттестации по математике и русскому языку с указанием баллов по этим предметам;
- 7) справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям;
- 8) справка из органов внутренних дел по месту жительства о том, состоит ли кандидат на учете в подразделении по делам несовершеннолетних;
  - 9) 2 фотографии (3х4);
  - 10) медицинские документы:
- а) копия полиса обязательного медицинского страхования (с обеих сторон), действующий на предполагаемый период обучения;
- б) прививочный сертификат и/или карта профилактических прививок (063/у), содержащие сведения о прививках и туберкулинодиагностике (реакциях Манту) за все года, заверены печатью медицинской организации и врача, их выдавших;
- в) оригинал или копия медицинской карты ребенка для образовательных учреждений (все страницы, начиная с лицевой) (форма 026/у-2000) (хранится в учебном заведении), заполненная в соответствии с возрастом, в которой в разделе 6.7 «Данные плановых профилактических медицинских осмотров в возрасте 14-15 лет» не допускается полное или частичное отсутствие сведений во всех графах раздела 6.7; каждый врач-специалист, проводивший медицинский осмотр и выявивший нарушение состояния здоровья (заболевание, последствия травмы и т.п.), вместе с диагнозом устанавливает группу здоровья; врач-педиатр указывает в разделе 6.7 заключительный диагноз, итоговый уровень здоровья (группу здоровья и медицинскую группу для занятий физической культурой).

Копия карты и все исправления должны быть заверены подписью и личной печатью врача-педиатра, делавшего первичные записи;

г) направление на медицинское обследование для поступления в Кадетский корпус (приложение № 3), которое включает в себя:

## – диспансерный учет:

Справка из психоневрологического диспансера, о пребывании на учете (наблюдении) по поводу психических расстройств, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления, на момент подачи документов;

Справка из наркологического диспансера о пребывании на учете (наблюдении) по поводу наркомании, алкоголизма, токсикомании, злоупотребления наркотическими средствами и другими токсическими веществами, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов;

Справка из противотуберкулезного диспансера, о диспансерном наблюдении по поводу туберкулеза с указанием диагноза, даты постановки на учет и последующего наблюдения, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов;

Справка из кожно-венерологического диспансера, о пребывании на учете (наблюдении) по поводу ВИЧ-инфекции, кожно-венерических заболеваний, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов;

- полная выписка из истории развития ребенка (форма 112/у), содержащая следующие сведения: ФИО ребенка, дату рождения, адрес места жительства, период наблюдения в медицинской организации, в которой составляется выписка (например, с 03 мая 2000 г. по настоящее время), наименование образовательной организации (где проходил обучение с 1 по 9 класс), особенности развития и заболевания в возрасте до 3 лет, сведения о перенесённых заболеваниях в течение жизни, о диспансерном наблюдении по поводу хронических заболеваний с указанием диагноза, даты постановки на учет и последующего наблюдения; наличие в анамнезе травм, переломов, повреждений связочного аппарата, операций, (повышенной переливания крови; сведения 0 непереносимости чувствительности), аллергических реакциях (на лекарственные препараты и др.); сведения о стационарном обследовании и/или лечении (где, когда, с каким диагнозом), сведения о наличии инвалидности; дату составления выписки. В случае снятия диагноза заболевания (снятия с диспансерного наблюдения), дополнительно представляется выписка (справка) медицинской организации с данными обследования, послужившими основанием для снятия диагноза заболевания (снятия с диспансерного наблюдения). Заверяется подписью врача, и печатью медицинской организации, печатью её выдавшей;

#### - анализы:

общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ¹; общий (клинический) анализ мочи¹; анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека¹; анализ крови на наличие сифилиса¹; анализ крови на маркеры вирусного гепатита В¹; анализ крови на маркеры вирусного гепатита С¹; исследование уровня глюкозы в крови натощак¹;

анализ мочи на предмет употребления наркотических препаратов (не менее 7 групп) $^1$ ;

исследование кала на яйца гельминтов<sup>1</sup>; исследование кала на лямблии<sup>1</sup>; исследование кала на энтеробиоз<sup>1</sup>;

- <sup>1</sup> Срок сдачи анализов не ранее 30 апреля года поступления. Результаты анализа заверяется печатью медицинской организации, его выдавшей.
  - ультразвуковое исследование органов брюшной полости: ультразвуковое исследование органов брюшной полости  $^2$ ; ультразвуковое исследование почек  $^2$ ;
- <sup>2</sup> Заключение (протокол) заверено печатью медицинской организации, его выдавшей; давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.
- заключение флюорографического обследования для граждан с 15 лет, заверено печатью медицинской организации, не позднее 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов;
- электрокардиографическое обследование (ЭКГ) в покое и ЭКГ с нагрузкой (записи с описанием), заключение заверено печатью медицинской организации и врача, давность не превышает 3 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов;
- заключения врачей-специалистов по перечню, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления на момент подачи документов: педиатр, детский эндокринолог, детский хирург, травматолог-ортопед, офтальмолог, отоларинголог, невролог, детский уролог-андролог, детский стоматолог, детский психиатр, детский кардиолог. Каждый специалист указывает полный диагноз (стадия, степень нарушений и др.) и группу здоровья, запись заверяется подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

Если ребенок состоит на диспансерном учёте или наблюдается какимлибо специалистом, необходимо предоставить весь клинический перечень обследований по данной патологии с допуском врача к обучению в Кадетском корпусе. При наличии у кандидата на поступление хронического заболевания (или подозрении на него) предоставляется заключение врача-специалиста соответствующего профиля (например, при бронхиальной астме – заключение хроническом пульмонолога, гастрите гастроэнтеролога). при При плоскостопии - заключение ортопеда с указанием степени плоскостопия и группы здоровья с приложением подтверждающих данных (рентгенографии стоп, снимки и заключение врача-рентгенолога, или плантографии). При нарушениях осанки, сколиозе, нестабильности шейного отдела позвоночника - заключение ортопеда с указанием степени и группы здоровья с приложением (рентгенографии позвоночника, подтверждающих данных и заключения врача-рентгенолога). При варикоцеле - УЗИ органов мошонки, заключение детского уролога с указанием степени, группы здоровья и рекомендациями.

- медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего

- к медицинской группе для занятий физической культурой, в соответствии с приложением № 3 к приказу Минздрава России № 514 н, давность не превышает 3 месяцев с даты оформления.
- 7. Приемная комиссия имеет право осуществлять проверку документов, представляемых кандидатом. В целях подтверждения достоверности документов, представляемых кандидатом, приемная комиссия вправе обращаться в государственные (муниципальные) органы и организации.
- 8. В случае непредоставления кандидатом документов, перечисленных в пункте 6 (за исключением подпунктов 4 и 6), приемная комиссия выносит решение «не допускать кандидата до прохождения вступительных испытаний».
- 9. Приемная комиссия на основе изучения представленных документов выносит заключение «рекомендовать/не рекомендовать» кандидата для прохождения медицинской комиссии, психологического тестирования, вступительных испытаний по математике, русскому языку, физической культуре и ставит в известность кандидата, родителей или законных представителей.
- 10. Выявление медицинских противопоказаний к обучению в Кадетском медицинским документам, представленным проводится ПО в приемную комиссию академии поступающими, а также в ходе проведения медицинской комиссии. В случаях непредставления кандидатом любого из представления документов, медицинских документов, ненадлежащим образом или не содержащих необходимые сведения, указанные в подпункте 10 пункта 6, а также в спорных случаях (необходимости дообследования, уточнения диагноза, группы здоровья и т.д.) комиссия вправе не рекомендовать кандидата к прохождению вступительных испытаний. Уровень здоровья кандидатов должен быть не ниже I-II групп здоровья.
- 11. Заключение о психологической пригодности кандидатов выносится на основе психологического тестирования.
- 12. На вступительное испытание по физической культуре кандидаты должны при себе иметь спортивную одежду и обувь.
- 13. Для прохождения вступительных испытаний по математике, русскому языку и физической культуре из кандидатов формируются экзаменационные группы. На экзаменационную группу по каждому виду испытаний составляются ведомости.
- 14. Список кандидатов, допущенных к каждому из этапов приема, размещается на официальном сайте академии не позднее суток после окончания предыдущего этапа приема.
- 15. Кандидаты, имеющие медицинские противопоказания к обучению в Кадетском корпусе, не явившиеся к началу проведения любого из этапов приема без уважительной причины, изъявившие отказ от поступления после начала любого из этапов приема, а также кандидаты, которым отказано в дальнейшем прохождении процедуры приема по недисциплинированности, выбывают из конкурса на поступление.

#### 3. Порядок подачи и рассмотрения апелляции

- 16. По результатам вступительного испытания, проводимого академией самостоятельно, кандидат и (или) его родитель (законный представитель) имеет право подать в апелляционную комиссию письменное апелляционное заявление (далее апелляция) о нарушении, по его мнению, установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) о несогласии с полученной оценкой результатов вступительного испытания (приложение  $N \ge 4$ ).
- 17. Рассмотрение апелляции не является пересдачей вступительного испытания. В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания и (или) правильность оценивания результатов вступительного испытания.
- 18. Апелляция подается кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) лично в день объявления результатов вступительного испытания или в течение следующего рабочего дня. Апелляция о нарушении установленного порядка проведения вступительного испытания также может быть подана в день проведения вступительного испытания. При этом поступающий имеет право ознакомиться со своей работой, выполненной в ходе вступительного испытания.
- 19. Рассмотрение апелляции проводится не позднее следующего рабочего дня после дня ее подачи.
- 20. После рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает решение об изменении оценки результатов вступительного испытания или оставлении указанной оценки без изменения. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения кандидата и (или) его родителя (законного представителя).
- 21. При возникновении разногласий в апелляционной комиссии проводится голосование, и решение утверждается большинством голосов.
- 22. Решение комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

# 4. Зачисление в Кадетский корпус

- 23. Кандидаты, прошедшие вступительные испытания и имеющие I-II группу здоровья, заносятся в конкурсные списки и по результатам конкурса зачисляются в академию для обучения в Кадетском корпусе приказом академии.
- 24. При выявлении медицинских противопоказаний для обучения в Кадетском корпусе, кандидат выбывает из конкурса на любом этапе приема в Кадетский корпус.
- 25. Сумма конкурсных баллов складывается из баллов, начисленных за вступительные испытания академии по математике, русскому языку, физической культуре.
  - 26. Конкурсные списки ранжируются следующим образом:
  - 1) по убыванию суммы конкурсных баллов;

- 2) при равенстве суммы конкурсных баллов более высокое место в списке занимают поступающие, имеющие преимущественное право зачисления.
- 27. Перечень вступительных испытаний с указанием порядка ранжирования кандидатов в списках поступающих:

| Nº | Наименование вступительного испытания | Рейтинг |
|----|---------------------------------------|---------|
| 1. | Русский язык                          | 1       |
| 2. | Математика                            | 2       |
| 3. | Физическая культура                   | 3       |

- 28. Преимущественным правом зачисления в Кадетский корпус при условии успешного прохождения вступительных испытаний и при равенстве общего количества баллов, в том числе в соответствии с частью 6 статьи 86 Федерального закона № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пользуются:
  - 1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
  - 2) дети военнослужащих, проходящих военную службу по контракту;
- 3) дети государственных гражданских служащих и гражданского персонала федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба;
- 4) дети граждан, которые уволены с военной службы по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность военной службы которых составляет двадцать лет и более;
- 5) дети военнослужащих, погибших при исполнении ими обязанностей военной службы или умерших вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при исполнении обязанностей военной службы;
- 6) дети Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы;
  - 7) дети сотрудников органов внутренних дел;
- 8) дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации;
- 9) дети граждан, которые уволены со службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации по достижении ими предельного возраста пребывания на службе в органах внутренних дел или войсках национальной гвардии Российской Федерации, по состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями и общая продолжительность службы которых составляет двадцать лет и более;
- 10) дети сотрудников Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с исполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в органах внутренних дел или в войсках национальной гвардии Российской Федерации;

- 11) дети, находящиеся на иждивении указанных лиц;
- 12) дети прокурорских работников, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в органах прокуратуры либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью;
- 13) дети сотрудников Следственного комитета Российской Федерации, погибших или умерших вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных ими в период службы в Следственном комитете Российской Федерации либо после увольнения вследствие причинения вреда здоровью в связи с их служебной деятельностью;
- 14) иные лица в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

Преимущественное право на зачисление в Кадетский корпус должно быть подтверждено кандидатом документально.

- 29. При приеме в Кадетский корпус академия обязана ознакомить родителей (законных представителей) ребенка или поступающего с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности академии, права и обязанности обучающихся.
- 30. Результаты приема в Кадетский корпус доводятся до сведения родителей (законных представителей) ребенка и (или) поступающего на итоговом заседании приемной комиссии. Приказ о зачислении издается не позднее 07 июля 2025 года.
- 31. На итоговом заседании приемной комиссии кандидат может представить свое портфолио.

#### 5. Заключительные положения

- 32. Все вопросы, не отраженные в настоящих Правилах приема, рассматриваются в индивидуальном порядке на заседании приемной комиссии, решение которой является окончательным.
- 33. В настоящие Правила приема могут быть внесены изменения в случае изменения законодательства Российской Федерации об образовании и издания новых нормативных правовых актов Министерства просвещения Российской Федерации и МЧС России.

Заместитель начальника учебно-методического центра

# Форма заявления о приеме на обучение от родителей (законных представителей) ребёнка

Начальнику Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России генерал-лейтенанту внутренней службы И.А. Малому

#### Заявление

| От                  |                                       |                     |                     |   |                 |  |
|---------------------|---------------------------------------|---------------------|---------------------|---|-----------------|--|
| (ФИО рос            | дителя (законного прес                | дставителя) ребёнк  | а, указывается в ро | дительном .                             | падеже)         |  |
| проживающего (      | ей) по адресу:                        |                     |                     |   |                 |  |
|                     |                                       |                     | * *                 |   |                 | ,                                      |
| (указать адрес мест | а жительства и (или)                  | адрес места пребы   | вания родителя (зак | онного пред                             | ставителя)      | ребёнка                                |
| основной докуме     | нт, удостоверя                        | нощий лично         | ость:               |   |                 |  |
|                     |                                       | 925                 |                     | (наимен                                 | нование)        |  |
| серия               | №                                     | , да                | та выдачи «_        | >>                                      |                 | г.                                     |
| наименование ор     |                                       |                     |                     |   |                 |  |
|                     | 3 1043                                |                     |                     |   | 5-5-19V F-69 31 | ,                                      |
| номер телефона:     |                                       |                     |                     | 1 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |                 |  |
| адрес электронно    | ой почты:                             |                     |                     |   | to .5.          | ************************************** |
|                     | 1,0 <del>100</del> - \$100 - 1000     |                     | (при наличии)       |   |                 |  |
| Прошу рассмотр      | еть вопрос о пр                       | риеме моего         |                     |   |                 |  |
| Прошу рассмотр      |                                       |                     | (указать кел        | и приходитс                             | я поступаю      | щий)                                   |
|                     | 200                                   |                     |                     |   |                 |  |
|                     | (ФИО поступан                         | ощего, указывается  | в родительном пада  | еже)                                    | 88              |  |
| дата рождения по    | оступающего:                          |                     |                     |   |                 | ,                                      |
| проживающего п      |                                       |                     |                     |   |                 | E2 19                                  |
|                     |                                       |                     |                     |   |                 | ,                                      |
| (указа              | ть адрес места жите                   | пьства и (или) адре | с места пребывания  | я поступаюї                             | цего)           |  |
| основной докуме     | ент, удостоверя                       | нощий лично         | ость:               |   |                 |  |
|                     | 1.5.1                                 | 3.59                |                     | (наиме                                  | енование)       |  |
| серия               | $\mathcal{N}_{\underline{\circ}}$     | , да                | та выдачи «         | >>                                      |                 | Γ.                                     |
| наименование ор     |                                       |                     |                     |   |                 |  |
| - <b>.</b>          | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | ,, ,                |                     | 9                                       |                 |  |
| номер телефона:     | 82 AG                                 |                     |                     | - 50 30 30                              | G.              | ,                                      |
| адрес электронно    | ой почты:                             |                     |                     |   |                 | •                                      |
| адрес электронно    |                                       |                     | (при наличии)       |   |                 | E. S.                                  |
| в Ивановскую        | пожарно-спа                           | асательную          | академию            | ГПС                                     | МЧС             | России                                 |
| (далее – академи    | •                                     | 41 (5)              |                     |   | 1-1             |  |
| (далее – Кадетс     | 250 NO 100                            |                     |                     |   |                 | 19.70                                  |
| бюджета.            | 1 2 2                                 |                     | 25 14               |   | * 11 A A        |  |

| YY                |        |            |        |         |      |         |
|-------------------|--------|------------|--------|---------|------|---------|
| Наличие           | TINADA | THEIM      | TITECT | PROUDOR | OIII | RMAKE   |
| I I CWI I I I I I | HPaba  | 11 DCHIM Y | щее    | Demior  | Onp  | ricivia |

(имеется/не имеется, если имеется, указать какое)

Ознакомлены с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности академии, права и обязанности обучающихся.

Даю согласие академии на обработку моих персональных данных и персональных данных \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество поступающего, указывается в родительном падеже)

Целью обработки персональных данных является получение необходимой информации и формирование учебного дела кандидата, а также обеспечение социальных отношений между кандидатом, иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов, иных обеспечение гласности нормативных правовых актов, открытости Обработке подлежат приемной комиссии академии. деятельности персональные данные, предоставляемые кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) на поступление в академию для обучения в Кадетском корпусе, указанные в Правилах приема в Кадетский корпус, а также иные сведения, представленные в приемную комиссию академии усмотрению кандидата и (или) его родителей (законных представителей). Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: ввод, изменение, удаление и архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления для оказания мер социальной поддержки, организации участия в профессиональном отборе и иных мероприятиях. Обработка персональных данных осуществляется как на носителях, так и с использованием электронных бумажных автоматизации. Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно. Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных несет данных основании личного заявления. Академия полную конфиденциальность обработки вышеуказанных ответственность персональных данных.

| (дата подачи заявления) | (подпись родителя<br>(законного представителя) ребенка) | (фамилия, инициалы) |
|-------------------------|---|---------------------|
|                         | Mark Standard Con-                                      |                     |
| 2 as \$                 |   | 9 60                |
| (дата подачи заявления) | (подпись поступающего)                                  | (фамилия, инициалы  |

Форма заявления о приеме на обучение от поступающего

Начальнику Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России генерал-лейтенанту внутренней службы И.А. Малому

### Заявление

| От  |                             |
|---|-----------------------------|
| (ФИО поступающегэ, указывается в родительном падеж  | ce)                         |
| дата рождения поступающего:   |                             |
| проживающего по адресу:   |                             |
|   | ,                           |
| (указать адрес места жительства и (или) адрес места пребывания п  | оступающего)                |
| основной документ, удостоверяющий личность:   | (наименование)              |
|   |                             |
| серия, дата выдачи «  |                             |
| наименование органа, выдавшего документ   |                             |
| томор томофомо.   |                             |
| номер телефона:   |                             |
| адрес электронной почты:  |                             |
| спасательную академию ГПС МЧС России (далее — акад Кадетском пожарно-спасательном корпусе (далее — Каде бюджетных ассигнований федерального бюджета.  Наличие права преимущественного приема  ——————————————————————————————————— | етский корпус) за счет      |
| (ФИО родителя (законного представителя) ребёнка)  |                             |
| проживающий (ая) по адресу:   |                             |
| (указать адрес места жительства и (или) адрес места пребывания родителя (закон  | ного представителя) ребёнка |
| основной документ, удостоверяющий личность:   |                             |
|   | (наименование)              |
| серия, дата выдачи «<br>наименование органа, выдавшего документ   |                             |
| номер телефона:   |                             |
|   |                             |
| адрес электронной почты:  |                             |

| ~           |     |          |    |                |       |  |
|-------------|-----|----------|----|----------------|-------|--|
| добровольно | даю | согласие | на | <b>участие</b> | моего |  |

(указать кем приходится поступающий)

в конкурсе на поступление в академию для обучения в Кадетском корпусе.

Ознакомлены с уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с основной образовательной программой среднего общего образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности академии, права и обязанности обучающихся.

Даем согласие академии на обработку наших персональных данных.

обработки персональных данных является необходимой информации и формирование учебного дела кандидата, а также обеспечение социальных отношений между кандидатом, иными органами государственной власти и местного самоуправления, обеспечение соблюдения законов, иных нормативных правовых актов, обеспечение гласности и открытости деятельности приемной комиссии академии. Обработке подлежат персональные данные, предоставляемые кандидатом и (или) его родителем (законным представителем) на поступление в академию для обучения в Кадетском корпусе, указанные в Правилах приема в Кадетский корпус, а также иные сведения, представленные в приемную комиссию академии по усмотрению кандидата и (или) его родителей (законных представителей). Под обработкой персональных данных подразумевается следующий перечень действий с персональными данными: ввод, изменение, удаление и архивация персональных данных, а также их передача соответствующим органам государственной власти и местного самоуправления для оказания мер социальной поддержки, организации участия в профессиональном отборе и иных мероприятиях. Обработка персональных данных осуществляется как на бумажных носителях, так и с использованием электронных средств автоматизации. Данное согласие на обработку персональных данных действует бессрочно. Данное согласие может быть отозвано субъектом персональных личного заявления. Академия несет основании обработки вышеуказанных конфиденциальность ответственность персональных данных.

| _ | (дата подачи заявления) | æ  | (подпись поступающего)                                  | (фамилия, инициалы) |
|---|-------------------------|----|---|---------------------|
|   |                         | 60 |   |                     |
| * | (дата подачи заявления) | ¥. | (подпись родителя<br>(законного представителя) ребенка) | (фамилия, инициалы) |

# Форма направления на медицинское обследование для поступления в Кадетский корпус



#### МЧС РОССИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ИВАНОВСКАЯ ПОЖАРНО-СПАСАТЕЛЬНАЯ АКАДЕМИЯ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ СЛУЖБЫ
МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ, ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И
ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ»

# (Ивановская пожарно-спасательная академия ГПС МЧС России)

пр. Строителей, 33, г. Иваново, 153040 Телефон дежурного: (4932) 26-37-09 Телефон отдела административной работы и правовой деятельности: (4932) 93-08-18 Факс: (4932) 93-08-18 www.edufire37.ru

#### НАПРАВЛЕНИЕ

на медицинское обследование для поступления в Кадетский пожарно-спасательный корпус Ивановской пожарно-спасательной академии ГПС МЧС России

(ФИО, дата рождения)

| Проживающего по адресу:  |   | W                                     |               |
|--|---|---------------------------------------|---------------|
|  |   |                                       |               |
| К данному обследованию прилага   | нотся следующие документы   | :                                     |               |
| 1) Копия полиса обязательного предполагаемый период обучения                               |   | (с обеих сторон), де                  | ействующий на |
| 2) Прививочный сертификат и/ил о прививках и туберкулиноди медицинской организации и врача | нагностике (реакциях Ман  |                                       |               |
| 3) Оригинал/Копия медицинской  |   | вательных учреждений                  | (все страницы |
| начиная с лицевой) или оригинал  |   |                                       |               |
| соответствии с возрастом.  | n i de la fille |                                       | 18 g          |
| 00 60 a 8 0 P 0  |   |                                       | 9             |
|  | І. Диспансерный уч  | er:                                   |               |
|  |   |                                       | 60            |
|  | СПРАВКА   |                                       |               |
| Из психоневрологического диспансе<br>Указать состоит ли на учете и по пов                  | ра на гражданина (Ф.И.О   |                                       |               |
| указать состоит як на учете и по нов   | оду, какого заоблевания   | n *                                   |               |
| *  |   |                                       |               |
| М.П.   | *   |                                       |               |
| лечебного учреждения « »   | 20 г  |                                       |               |
|  | (подп   | сь, фамилия, должность лица выдавшего | справку)      |

# СПРАВКА

| М,П.  |   |
|---|---|
| WI.II.  | 20 r  |
| печеоного учреждения « »  | 20 г. (подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)  |
|   | СПРАВКА   |
| Из противотуберкулезного диспансера   | а на гражданина (Ф.И.О.                                     |
| Указать состоит ли на учете и по пово,  | ду, какого заболевания                                      |
|   |   |
| ATT.  |   |
| М.П.  | 20 -  |
| вечеоного учреждения « »  | 20 г. (подпись, фамилия, должность пица выдавшего справку). |
|   | СПРАВКА   |
| Из кожно-венеропогинеского лиспанс  | ера на гражданина (Ф.И.О.                                   |
| Указать состоит ли на учете и по пово,  | оту какого заболевания                                      |
| Rasarb cocton ha ha yacte a no nobo,  | ду, какого заоблевания                                      |
|   |   |
| M IT  |   |
| печебного учреждения « »  | 20 г. (подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)  |
|   | (подпись, фамилия, должность лица выдавшего справку)        |
|   | II. Выписка   |
|   |   |
|   | рной карты по месту жительства гражданина                   |
| Фамилия И.О.  |   |
|   |   |
|   |   |
| 10 409  |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| U <del>mina - Umina - Umina</del> |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |

Ш. Анализы:

|  | Ш. Анализы:   |  |  |
|--|---|--|--|
| Вид анализа  | Результат   |  |  |
| Общий (клинический) анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ <sup>1</sup> ;                 | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Общий (клинический) анализ мочи <sup>1</sup> ;   | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Анализ крови на наличие вируса иммунодефицита человека <sup>1</sup> ;                          | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Анализ крови на наличие сифилиса <sup>1</sup> ;  | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Анализ крови на маркеры вирусного гепатита В <sup>1</sup> ;                                    | заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Анализ крови на маркеры вирусного гепатита C1;   | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.                                     |  |  |
| Исследование уровня глюкозы в крови натощак <sup>1</sup>                                       | лечебного учреждения Заключение: Дата исследования: М.П. лечебного учреждения |  |  |
| Анализ мочи на предмет употребления наркотических препаратов (не менее 7 групп) <sup>1</sup> ; | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Исследование кала на яйца гельминтов <sup>1</sup> ;  | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Исследование кала на лямблии <sup>1</sup> ;  | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |
| Соскоб на энтеробиоз <sup>1</sup> .  | Заключение:<br>Дата исследования:<br>М.П.<br>лечебного учреждения             |  |  |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Срок сдачи анализов не ранее 30 апреля года поступления. Результаты анализа заверяется печатью медицинской организации, его выдавшей.

IV. Ультразвуковое исследование (далее - УЗИ):

| УЗИ   | Результат   |  |
|---|---|--|
| 1) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости <sup>2</sup> ; | Заключение:  Дата исследования:  м.п.  лечебного учреждения |  |
| 2) Ультразвуковое исследование почек 2.                               | Заключение:  Дата исследования:  м.п.  лечебного учреждения |  |

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Заключение (протокол) заверено печатью медицинской организации, его выдавшей; давность не превышает 12 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.

V. Флюорографическое обследование

| Флюорографическое обследование | Заключение:   |  |
|--------------------------------|---|--|
|                                | М.П.<br>Медицинской организации                       |  |
|                                | . (подпись врача, Фамилия И.О.)<br>Дата обследования: |  |

Давность обследования не превышает 12 месяцев на момент подачи документов.

VI. Электрокардиографическое обследование (далее - ЭКГ)

| ЭКГ                | Результат                                      |     |     |  |
|--------------------|--|-----|-----|--|
| 1) ЭКГ в покое     | Заключение:                                    |     |     |  |
|                    | Дата исследования: м.п. лечебного учреждения   |     | - 2 |  |
| 2) ЭКГ с нагрузкой | Заключение:                                    | 2   | +   |  |
|                    | Дата исследования:  м.п.  лечебного учреждения | 2 4 | , ē |  |

Заверяется печатью медицинской организации и врача, давность не превышает 3 месяцев с даты проведения исследования на момент подачи документов.

### VII. Заключения врачей-специалистов:

| Врач-специалист     | Заключение   |   |         |
|---------------------|--|---|---------|
| Эндокринолог        | Диагноз:   |   |         |
| 9.4                 | Группа здоровья:<br>М.П.<br>лечебного учреждения                   |   |         |
|                     | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)<br>Дата обследования: |   |         |
| Хирург              | Диагноз:   | 2.  |         |
| 16                  | Группа здоровья:<br>М.П.<br>лечебного учреждения                   | 10 TO | - 3.00% |
|                     | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)<br>Дата обследования  |   | **      |
| Травматолог-ортопед | Диагноз:   |   | 13      |
| ē.                  | Группа здоровья:<br>М.П.<br>лечебного учреждения                   |   |         |
| 10                  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)<br>Дата обследования: | 76  |         |
| Офтальмолог         | Диагноз:   |   | 3       |
| e<br>2              | Группа здоровья:   | a   |         |
|                     | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)<br>Дата обследования: | 1000                                      |         |
| 2<br>2 N #          |  |   |         |

| Отоларинголог  | Диагноз:   |
|--|--|
| (4)  | Posterior  |
|  | Группа здоровья:<br>М.П.   |
|  | лечебного учреждения   |
|  | Property of the Contract of th |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
| N_10_0000000000000000000000000000000000  | Дата обследования:   |
| Невролог   | Диагноз:   |
|  | Группа здоровья:   |
|  | М.П.   |
|  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
| 7  | Дата обследования:   |
| Уролог-андролог  | Диагноз:   |
|  | Группа здоровья:   |
|  | М.П.   |
|  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
|  | Дата обследования:   |
| Стоматолог   | Диагноз:   |
|  | Favore anaman at   |
| 8 <b>4</b><br>   | Группа здоровья:<br>М.П.   |
| 7  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
|  | Дата обследования:   |
| Психиатр   | Диагноз:   |
|  |  |
|  | Группа здоровья:<br>М.П.   |
| 3 a 6  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
|  | Дата обследования:   |
| Кардиолог  | Диагноз:   |
| 8 (5)<br>8 (5)   | Группа здоровья:   |
|  | М.П.   |
|  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
| <u> </u>   | Дата обследования:   |
| Педиатр (терапевт)   | Диагноз:   |
| and the second s | Former aronaly of  |
|  | Группа здоровья:<br>М.П.   |
|  | лечебного учреждения   |
|  | (подпись врача, Фамилия И.О., личная печать)   |
|  | Дата обследования:   |

Давность обследования не превышает 3 месяцев на момент подачи документов.

# VIII. Медицинская группа здоровья для занятия физической культурой

| Медицинское принадлежности к медицинской |          | олетнего | Медицинская группа здоровья (основная, подготовительная, специальная): |                    |
|--|----------|----------|--|--------------------|
| 31 72 M                                  | 1.00 EX. | Juliathi |  |                    |
| физической культ                         | гурои    |          |  |                    |
|  |          |          | М.П.   | 4                  |
|  |          |          | лечебного учреждения   |                    |
|  |          | i a      | (подпись врача, Фамилия И.С  | )., личная печать) |
| *  |          |          | Пата обследования:   |                    |

Давность обследования не превышает 3 месяцев на момент подачи документов.

# Форма письменного апелляционного заявления

|                                       | Начальнику Ивановской пожарно-   |
|---------------------------------------|--|
| 8                                     | спасательной академии<br>ГПС МЧС России                                  |
|                                       | генерал-лейтенанту внутренней службы                                     |
|                                       | И.А. Малому  |
|                                       | OT   |
| M.                                    |  |
|                                       | (ФИО кандидата)  |
| 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 | проживающего по адресу:  |
| 8 W                                   |  |
|                                       |  |
|                                       | номер телефона   |
| *                                     |  |
| 85 E 2                                | АПЕЛЛЯЦИЯ  |
|                                       |  |
|                                       | ния пересмотреть выставленный мне результат                              |
| вступительного испытания по_          | (название предмета, по которому проводилось испытание) (письменно/устно) |
|                                       | (название предмета, по которому проводилось испытание) (письменно/устно) |
| Получил опаписи                       | × 3  |
| Получил оценку<br>Считаю,что          |  |
| Считаю,что                            |  |
|                                       |  |
|                                       |  |
| (моти                                 | вированное обоснование причин апелляции)                                 |
| Поступающий                           |  |
|                                       | (Фамилия, имя, отчество)   |
|                                       |  |
|                                       |  |
|                                       |  |
| дата подачи заявления                 | личная подпись Ф.И.О.  |
|                                       |  |