# DSC00154.JPGКГБОУ «Алтайская школа-интернат

**с первоначальной лётной подготовкой**

**им. Героя Советского Союза К. Г. Павлюкова»**

**656902 г. Барнаул, пос. Лесной, ул. Санаторная - 9, тел. 8(3852)31-70-20.**

Алтайская школа-интернат с первоначальной лётной подготовкой им. Героя Советского Союза К.Г. Павлюкова основана в 1990 году, является одной из девяти школ в Российской Федерации, имеющей целью подготовку несовершеннолетних обучающихся к военной или государственной службе. К поступлению допускаются юноши, окончившие 9 классов в текущем году, годные по состоянию здоровья, имеющие регистрацию в Алтайском крае. Срок обучения **2** года (10-й и 11-й классы). По окончании школы выдается **аттестат о среднем общем образовании**. Программа обучения предусматривает изучение:

- основной общеобразовательной программы среднего общего образования, обеспечивающей углубленное изучение математики или права в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами;

- специальных дисциплин (авиационные дисциплины, парашютная подготовка, НВП).

В школе работает 8 спортивных секций. Учебная база располагает спортивным и тренажерным залами, стадионом, хоккейной коробкой, городком специальной авиационной тренажерной аппаратуры.

Обучающиеся проживают в школе-интернате в жилых помещениях. Воспитанники обеспечены 5-ти разовым питанием. Организационно воспитанники сведены в учебные классы (роты, взвода). Руководство ротами и взводами осуществляют старшие воспитатели, воспитатели (офицеры запаса).

**ПРАВИЛА ПРИЁМА**

**В 10 класс зачисляются юноши, прошедшие индивидуальный отбор, учитывающий:**

**- результаты медицинской комиссии;**

**- результаты психологического собеседования, направленного на выявление склонностей обучающихся к профильному обучению;**

**- результаты по физической культуре: подтягивание на перекладине (7-9-11) раз, бег 100 м (15,0-14,5-14,0) секунд;**

**- результаты ОГЭ по русскому языку, математике, физике или обществознанию (на выбор).**

**Начало работы Приёмной комиссии с 26.06.2023**

**Регистрация и запись на собеседование с психологом (профотбор) с 03.04.2023**

**8(385-2)31-70-20 - приёмная.**

**сот. тел. для звонков и смс 8-983-391-0583, эл. почта – flyashi@rambler.ru МЫ в контакте https://vk.com/altai\_letka**

**Приём документов согласно графику, который будет размещён**

**на сайте школы http://altiplp.gosuslugi.ru**

**Перечень необходимых документов, предоставляемых в приемную комиссию:**

|  |  |
| --- | --- |
| **- согласие о допуске на прохождение психолога и индивидуального отбора;**  **- паспорт поступающего (2 копии);**  **- копия паспорта одного из родителей - страницы 2,3,5;**  **- копия свидетельства о рождении с двух сторон;**  **- копия аттестата с предъявлением оригинала;**  **- копия страхового свидетельства поступающего (СНИЛС 2 копии);**  **- копия СНИЛС одного из родителей;**  **- справка от участкового или из КДН (не состоит на учете);**  **- справка о составе семьи;**  **- характеристика из школы;**  **- фотографии (3\*4 – 1 штука);**  **- автобиография (пишется собственноручно);**  **- 2 папки картонные с завязками. В 1-ой папке - личные документы, во 2-ой - медицинские документы** | **ОТДЕЛЬНО В МУЛЬТИФОРЕ ДОКУМЕНТЫ:**  **- копия паспорта;**  **- копия свидетельства о рождении с двух сторон;**  **- копия аттестата;**  **- копия страхового свидетельства (СНИЛС);**  **- копия справки о составе семьи;**  **- копия характеристики из школы;**  **- фотографии (3\*4 – 6 штук);**  **- копия автобиографии.** |

***Твоя карьера начинается здесь!***

**Перечень медицинских документов и обследований, необходимых для поступления** в КГБОУ «Алтайская школа-интернат с первоначальной летной подготовкой им. Героя Советского Союза К.Г. Павлюкова»

1. **Медицинская карта развития ребенка (форма № 026/у-2000) – СО ШКОЛЫ!**
2. Амбулаторная карта с рождения;
3. Медицинская карточка (страховка) от клещевого энцефалита;
4. Сертификат проф. прививок + его ксерокопия;
5. Ксерокопия страхового полиса;
6. Развернутый анализ крови с формулой;
7. Кровь RW (на сифилис), кровь на ВИЧ, гепатит В,С;
8. Общий анализ мочи;
9. Кровь на сахар;
10. Кал на я/глистов;
11. ЭКГ с нагрузкой + описание;
12. Рентгенография стоп с описанием;
13. Рентгенография придаточных пазух носа с описанием;
14. Флюорографическое обследование грудной клетки в двух проекциях с описанием (при наличии сколиоза - указать градус);
15. **УЗИ:**

- сердца (Эхо-КГ),

- щитовидной железы,

- органов брюшной полости,

- репродуктивных органов.

1. **Заключение узких специалистов**

**(по форме 086-у) с указанием группы здоровья и физкультурной группы!!!:**

- окулист,

- отоларинголог (ЛОР),

- хирург,

- невропатолог,

- ортопед,

- эндокринолог,

- андролог.

1. **Справки:**

- стоматолог (полость рта санирована);

- дерматовенеролог;

- фтизиатр;

- нарколог;

- психиатр;

- о «Д» учете;

- об отсутствии инфекционных заболеваний.

Все абитуриенты с ранее выявленными хроническими диагнозами должны предоставить углубленное обследование по заболеванию с рекомендациями в письменном или печатном виде.

**Анализы действительны в течение одного месяца, результаты обследований и справки врачей в течение трех месяцев!**

**По всем вопросам обращаться по телефону:**

**8(385-2)31-70-56 (пн.-пт. с 11:30 до 16:00)**

**фельдшер – Семенова Людмила Анатольевна**

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АЛТАЙСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ С ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЛЕТНОЙ ПОДГОТОВКОЙ ИМ. ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА К.Г. ПАВЛЮКОВА»**

**656902 г. Барнаул. пос. Лесной, ул. Санаторная,9 E-mail: altiplp@22edu,ru**

**Согласие на проведение педагогом-психологом**

**психологической диагностики поступающего**

Я, нижеподписавшийся,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (**родителя**, законного представителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на проведение психологической диагностики моего ребенка,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (**ребёнка**)  **дата рождения**

с целью профотбора в школу-интернат, направленного на выявление склонностей обучающегося к профильному обучению, в рамках профессиональной этики педагога-психолога.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АЛТАЙСКАЯ ШКОЛА-ИНТЕРНАТ С ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЛЕТНОЙ ПОДГОТОВКОЙ ИМ. ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА К.Г. ПАВЛЮКОВА»**

**656902 г. Барнаул. пос. Лесной, ул. Санаторная,9 E-mail: altiplp@22edu,ru**

**Согласие на прохождение индивидуального отбора**

Я, нижеподписавшийся,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. (**родителя**, законного представителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю согласие на прохождение индивидуального отбора (медицинская комиссия, собеседование, физическая культура (подтягивание на перекладине, бег 100 м).

С условиями, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, уставом образовательного учреждения, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О**.** (**ребёнка**) **дата рождения**

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_