**При подаче заявления о приеме абитуриента**

**из числа детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей предоставляются следующие документы:**

1. Заявление на имя директора *(на бланке учреждения)*
2. Документ государственного образца об образовании (*оригинал)*
3. Свидетельство о рождении для несовершеннолетних *(оригинал и копия)*
4. Документ, удостоверяющий личность *(оригинал и копия)*
5. Документ, удостоверяющий личность законного представителя *(оригинал и копия, для несовершеннолетних)*
6. Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (оригинал или заверенная копия) *(предоставить абитуриенту в статусе ОВЗ)*
7. Справка об установлении инвалидности, выданная бюро МСЭ (нотариально заверенная копия) *(предоставить абитуриенту в статусе инвалид)*
8. ИПР или ИПР (А) инвалида (копия) *(предоставить абитуриенту в статусе инвалид)*
9. 6 фотографий (3х4)
10. Характеристика с места учебы или работы
11. Страховой медицинский полис *(копия)*
12. СНИЛС *(копия)*
13. ИНН *(копия)*
14. Копия постановления главы администрации о назначении опеки над несовершеннолетним
15. Справка о подтверждении статуса дети сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
16. Гарантийное письмо органа опеки и попечительства муниципального образования о месте проведения каникулярного времени абитуриента
17. Справка из последнего профессионального учебного заведения о получении пособия при выпуске *(при наличии)*
18. Справка о признании семьи малоимущей *(оригинал), (если есть)*
19. АКТ материально – бытового обследования условий проживания
20. Удостоверение гражданина, подлежащему призыву на военную службу для юношей с 17 лет (*копия*)
21. Военный билет для юношей с 18 лет (*копия*)
22. Медицинская справка по ф. № 0 – 86у *(для абитуриентов в статусе ОВЗ необходима в справке запись специалистов и отметкой об отнесении ребенка к ІІІ или ІV группе здоровья)*
23. Выписка из амбулаторной карты
24. Сертификат прививок *(реакция Манту, полиомиелит, АДСМ, гепатит В, против кори, эпидемического паротита, коревой краснухи)*
25. Флюорография грудной клетки
26. Справка об эпидокружении ***(действительна в течение 3 дней, предоставить на 1 сентября)***