

## Уважаемые родители !

В связи с поступающими обращениями граждан по разъяснению порядка приема в общеобразовательные организации управление образования сообщает, что медицинскими организациями на основании приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346п «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них» проводятся при поступлении в образовательные организации предварительные медицинские осмотры несовершеннолетних в целях определения соответствия учащегося требованиям к обучению на основании письменного заявления несовершеннолетнего (его законного представителя) на имя руководителя медицинской организации.

Обязательный профилактический медицинский осмотр проводится перед зачислением ребенка в школу не ранее, чем за месяц до начала учебного года.

Перед зачислением в школу необходимо сдать определенные анализы и пройти осмотр врачей-специалистов: оториноларинголога, окулиста, невролога, хирурга-ортопеда, стоматолога, логопеда, педиатра с оформлением справки установленного образца (форма 026-у-2000, утвержденная приказом Минздрава России от 08.07.2000 № 241).

Медицинский осмотр проводится в интересах как определенного ребенка, так и в интересах окружающих детей. Родителям (законным представителям) необходимо заранее позаботиться о своевременном оформлении медицинской карты ребенка.

Общеобразовательная организация вправе отказать в допуске ребенка к учебному процессу без медицинской справки (форма 026-у-2000).

<b>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА</b> (форма 026-у-2000)		Министерство здравоохранения Российской Федерации	Код формы по ОКУД Код учреждения по ОКПО Медицинская документация. Форма № 026/у 2000 Утверждена МЗ РФ приказом От 03 июля 2000 года № 241			
		_____	_____			
		<b>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО (ПОЛНОГО), ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ</b>				
		<b>1. Общие сведения о ребенке</b>				
1.1. Фамилия, имя, отчество ребенка _____		1.3. Пол (М/Ж) _____				
1.2. Дата рождения _____		1.4. Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____				
1.4. Домашний адрес (или адрес интернатного учреждения) _____		Тел. м/жит. _____				
1.6. Обслуживающая поликлиника _____		1.7. Тел. _____				
Поступления Мес. Год	<b>1.8. Характеристики образовательного учреждения*</b>					
	1.8.1 ДДУ	1.8.2 Учр. нач. проф. образования	1.8.3 Детский дом	1.8.4 Учр. нач. проф. образования	1.8.5 Учр. нач. проф. образования	1.8.6 Учр. сред. проф. образования
1.8.1.1	1.8.1.2	1.8.2.1	1.8.2.2	1.8.3.1	1.8.3.2	
1.8.4.1	1.8.4.2	1.8.5.1	1.8.5.2	1.8.6.1	1.8.6.2	
1.8.4.1.1	1.8.4.1.2					
		<b>1.8. Характеристика образовательного учреждения (продолжение)</b>				
1.8.4.1 Учр. нач. проф. образования		1.8.5 Учр. нач. проф. образования	1.8.6 Учр. сред. проф. образования			
1.8.4.1.1		1.8.4.1.2	1.8.5.1	1.8.5.2	1.8.6.1	
1.8.4.1.2						
		<b>1.9. Неблагоприятные проф.-производств. факторы (для данного учреждения проф. образования, с какого года)</b> _____				
		_____				

\*4-м знаком кодируется характер учреждения: 1- общее, 2- коррекционное.  
5-м знаком кодируется вид учреждения: 1- с традиционным построением учебного процесса, 2- с повышенным содержанием обучения

3