



**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОД КРАСНОДАР  
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №45  
ИМЕНИ АДМИРАЛА ФЕДОРА УШАКОВА**

350047 г. Краснодар ул. Академика Трубилина,49 тел./факс (861) 221-60-70, e-mail: [school45@kubannet.ru](mailto:school45@kubannet.ru)

## **ПРИКАЗ**

от 30.08.2024г.

№ 249/1

г. Краснодар

**Об утверждении образцов справок об обучении в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении муниципального образования город Краснодар средней общеобразовательной школе № 45 имени адмирала Фёдора Ушакова**

В соответствии с ч. 12 ст. 60 Федерального закона от 29.12.2012 года 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также на основании письма Министерства науки и образования РФ от 1 апреля 2013 года «ИР-170/17 «О Федеральном законе «Об образовании в Российской Федерации» **приказываю:**

1. Утвердить образец справки об обучении для лиц, не прошедших государственную (итоговую) аттестацию или получивших на государственной (итоговой) аттестации неудовлетворительные результаты (*приложение 1*).

2. Утвердить образец справки о результатах государственной (итоговой) аттестации для лиц, обучавшихся в МБОУ СОШ № 45 (*приложение 2*).

3. Утвердить образец справки о факте обучения, для лиц, обучающихся в МБОУ СОШ № 45, для предъявления в пенсионный фонд (*приложение 3*).

4. Утвердить образец справки о факте обучения, для лиц, обучающихся в МБОУ СОШ № 45, выдаваемой для осуществления льготного проезда в городском общественном транспорте (*приложение 4*).

5. Утвердить образец справки-подтверждения приема на обучение в МБОУ СОШ № 45, выдаваемой для предъявления в образовательную организацию, из которой переводится обучающийся (*приложение 5*).

6. Утвердить образец справки об обучении в МБОУ СОШ № 45, выдаваемой для предъявления на работу родителям (законным представителям), в суд, органы опеки, МВД, вышестоящие органы образования и др. (*приложение 6*).

7. Утвердить образец справки об окончании МБОУ СОШ № 45 и получении аттестата с оценками (*приложение 7*).

8. Утвердить образец справки об обучении для предъявления в военный комиссариат (*приложение 8*).

9. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Директор МБОУ СОШ № 45

М.Б. Гришина

**СПРАВКА**

**об обучении муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении  
муниципального образования город Краснодар средней общеобразовательной школе  
№ 45 имени адмирала,  
реализующей основные общеобразовательные программы основного общего и/или  
среднего общего образования**

Справка выдана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) обучался (обучалась)

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)

в \_\_\_\_\_ учебном году в \_\_\_\_\_ классе и получил(а) по учебным предметам  
следующие отметки (количество баллов):

№ п/п	Наименование учебного предмета	Годовая отметка за последний год обучения	Итоговая отметка	Отметка, полученная на государственной итоговой аттестации и (или) количество баллов по результатам ОГЭ (ЕГЭ)

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА О РЕЗУЛЬТАТАХ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Справка выдана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) обучался(лась) в

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)

и получил(а) в \_\_\_\_\_ году по учебным предметам следующие отметки (количество баллов):

№ п/п	Наименование учебного предмета	Годовая отметка за последний год обучения	РЕЗУЛЬТАТЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ		Итоговая отметка
			Количество баллов	Отметка в 9 классе	
1.	<b>РУССКИЙ ЯЗЫК</b>				
2.	<b>МАТЕМАТИКА</b> (базовая/профиль)				
3.					
4.					
5.					

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Штамп

Приложение 3

### СПРАВКА

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) является обучающимся(щейся) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

Зачислен(а) приказом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 20\_\_\_-20\_\_\_ учебный год.

Предполагаемая дата окончания обучения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Справка дана для предъявления в пенсионный фонд.

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) является обучающимся(щейся) \_\_\_\_\_ класса «\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

Справка дана для приобретения льготных месячных проездных билетов в городском общественном транспорте.

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) зачислен(а) в

\_\_\_\_\_ класс «\_\_\_» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебный год.

Справка дана для предъявления по месту требования.

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_

*(подпись)*

\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) обучается в

\_\_\_\_\_ класс « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

Приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_-20\_\_\_\_ учебный год.

Справка дана для предъявления по месту требования.

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_



**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) закончил(а)

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

и получил(а) аттестат об основном общем образовании (среднем общем образовании) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ со следующими результатами:

№ п/п	Наименование учебного предмета	Итоговая отметка

**Основание выдачи справки:** книга регистрации выданных документов об основном общем образовании/о среднем общем образовании за \_\_\_\_\_ год, запись № \_\_\_\_ .

Директор \_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)**(подпись)**(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**

Дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, в том, что он(а) очно обучается в

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации и ее местоположение)*

имеющей государственную аккредитацию \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(номер, дата выдачи, срок действия)*

\_\_\_\_\_

*(наименование органа, выдавшего свидетельство)*

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. (приказ о зачислении от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_).

Год окончания обучения в образовательной организации \_\_\_\_\_.

Справка дана для предъявления в \_\_\_\_\_

*(наименование военного комиссариата)*

Директор \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(полное наименование образовательной организации)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО)*

Печать образовательной организации

Исполнитель \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_