

## Заявка

на участие в отборе общеобразовательных организаций Московской области  
для участия в региональном проекте предпрофессиональные классы

### 1. Сведения об образовательной организации-участнице отбора

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| 1. Наименование               | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6» |
| 2. ФИО директора              | Ляпина Лариса Алексеевна   |
| 3. Юридический адрес          | Московская область, г. Мытищи, Новомытищинский проспект, д. 38                                 |
| 4. Контактный телефон         | 8 (495) 582-83-57  |
| 5. E-mail                     | mtsh_school_6@mosreg.ru  |
| 6. Ссылка на официальный сайт | <a href="http://school6.edummr.ru/">http://school6.edummr.ru/</a>                              |
| 7. ФИО                        | Липисовецкая Татьяна Михайловна, заместитель директора по УМР                                  |

### 2. Перечень предоставленных материалов для участия в отборе.

Положение МБОУ СОШ № 6 о предпрофессиональном **медицинском классе** (копия)

Приказ об открытии предпрофессионального **медицинского класса** (копия) и назначении ответственного лица за реализацию проекта в ОО

Учебный план для предпрофессиональных классов/групп в соответствии с ФГОС СОО

Аннотация (пояснительная записка рабочей программы) курса (курсов) внеурочной деятельности, направленного на формирование и развитие компетенций в рамках профильного предпрофессионального класса

Аннотация (пояснительная записка рабочей программы) программы дополнительного образования в соответствии с направлением профильного предпрофессионального класса/группы

Аннотация (пояснительная записка рабочей программы) программ элективных курсов в соответствии с направлением профильного предпрофессионального класса/группы

Договор/соглашение с вузом о сопровождении предпрофессионального медицинского класса (копия)

Договор/соглашение с индустриальным/социальным партнером о сопровождении предпрофессионального медицинского класса (копия)

### 3. Сведения о контактном лице образовательной организации-участнице отбора

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 1. ФИО, должность     | Липисовецкая Татьяна Михайловна, заместитель директора по учебно-методической работе |
| 2. Контактный телефон | 89060313286  |
| 3. E-mail             | tat10310930@yandex.ru  |

Подлинность предоставленных в заявке сведений подтверждаю.

Директор муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа № 6

« \_\_\_ » июля 2024 г.

Подпись

Ляпина Л.А.

