



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 601-16

от « 28 » МАРТА 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНОВНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

С. РОМАНОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХВОРОСТЯНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

445585, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ХВОРОСТЯНСКИЙ,

С. РОМАНОВКА, УЛ. ШКОЛЬНАЯ, Д. 9

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1116330004944

Идентификационный номер налогоплательщика 6330050392

Срок действия свидетельства до « 25 » МАЯ 2024 г.

*Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.
Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Серия 63A01 № 0000646 *

ПЫЛЕВ
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)



