

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 279-15

от « 13 » ОКТЯБРЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ № 12

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

ГОРОДА СЫЗРАНИ ГОРОДСКОГО ОКРУГА СЫЗРАНЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446023, САМАРСКАЯ ОБЛ., Г. СЫЗРАНЬ, УЛ. ДЕКАБРИСТОВ, Д. 436

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)

1116325002936

Идентификационный номер налогоплательщика

6325008194

Срок действия свидетельства до « 25 » МАЯ 2024 г.

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

И.О. МИНИСТРА ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.



КОЛЕСНИКОВА

НАДЕЖДА БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63А01 № 0000314

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 13 » октября 2015 г.
№ 279-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа № 12 города Сызрани городского округа Сызрань
Самарской области*

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

446023, Самарская обл., г. Сызрань, ул. Декабристов, д. 436

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение) -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: Приказ (приказ/распоряжение) от «13» октября 2015 г. № 187-ак
--	--

**И.о. министра образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)

**Колесникова
Надежда Борисовна**

(подпись
уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

М.П.



Серия **63A01** № **0000385**

