

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 2150

от " 22 " ноября 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование  
учреждению Александровского района Оренбургской области «Каликинская основная  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

общеобразовательная школа имени Героя Социалистического Труда

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

Синицина Александра Ивановича»

удостоверяющего его личность)

461843, Оренбургская область, Александровский район, с. Каликино, ул. Советская, д. 3

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) 1025603295079

Идентификационный номер налогоплательщика 5621005579

Срок действия свидетельства до " 26 " декабря 2024 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*



Первый заместитель  
министра образования

(должность уполномоченного лица)

*Сафонова*

(подпись уполномоченного лица)

Сафонова Галина Ивановна

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 56 А 01 № 0003812



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от " 22 " ноября 20 16 г. № 2150

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Александровского района Оренбургской области «Каликинская основная  
общеобразовательная школа имени Героя Социалистического Труда

Синицина Александра Ивановича»

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

461843, Оренбургская область, Александровский район, с. Каликино,

ул. Советская, д. 3

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

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Начальное общее образование
2.	Основное общее образование

Распорядительный документ  
аккредитационного органа о государственной  
аккредитации:

(приказ/ распоряжение)  
от «\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Распорядительный документ аккредитационного  
органа о переоформлении свидетельства о  
государственной аккредитации:

приказ министерства образования  
Оренбургской области  
(приказ/ распоряжение)  
от «22» ноября 2016г. № 01-21/3001

Первый заместитель  
министра образования  
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Сафонова Галина Ивановна  
(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 56 А 01 № 0003950