

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 318-15

от « 26 » ОКТЯБРЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА В.И. СУРКОВА С. ВЛАДИМИРОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ХВОРОСТЯНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445581, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ХВОРОСТЯНСКИЙ,
С. ВЛАДИМИРОВКА, УЛ. СОЛНЕЧНАЯ, Д. 10

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)

1116330005054

Идентификационный номер налогоплательщика


6330050498

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.



ПЫЛЕВ

ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63А01 № 0000355

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 26 » октября 2015 г.
№ 318-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.И. Суркова
с.Владимировка муниципального района Хворостянский Самарской области*

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

*445581, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район
Хворостянский с.Владимировка, ул. Солнечная, д.10*

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 реформировании свидетельства о государственной аккредитации: Приказ _____ (приказ/распоряжение) от «26» октября 2015 г. № 226-ак
--	--

**Министр образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

М.П.

**Пылев
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)



Серия **63A01** № **0000426**