



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3878

от " 21 " октября 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано **муниципальному бюджетному общеобразовательному**  
(указываются полное наименование

**учреждению «Берлибашская основная общеобразовательная школа**

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

**Кайбицкого муниципального района Республики Татарстан»**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

**422339, Республика Татарстан, Кайбицкий район,**

место нахождения юридического лица, место жительства -

**с. Берлибаш, ул. Школьная, д.1**

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) **1021606762737**

Идентификационный номер налогоплательщика **1621002274**

Срок действия свидетельства до " 03 " мая 2023 г.

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

Заместитель министра – руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Г.З. Габдрахманова**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0000991

## Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 21 » октября 2016 г. № 3878

### МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Берлибашская основная общеобразовательная школа  
Кайбицкого муниципального района Республики Татарстан»**

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

422339, Республика Татарстан, Кайбицкий район,  
с. Берлибаш, ул. Школьная, д.1

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

(приказ/распоряжение)

от «21» октября 2016 г. № 4952/16-Д

Заместитель министра - руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001215

## Приложение № 2

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 21 » октября 20 16 г. № 3878

### МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**

**«Берлибашская основная общеобразовательная школа**

**Кайбицкого муниципального района Республики Татарстан» -**

**«Мурзыберлибашская начальная общеобразовательная школа»**

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

422339, Республика Татарстан, Кайбицкий район,  
д.Мурза Берлибаш, ул. Первомайская, д.55

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

| Общее образование |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| № п/п             | Уровень образования         |
| 1                 | 2                           |
| 1.                | Начальное 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

(приказ/распоряжение)

от «21» октября 2016 г. № 4952/16-Д

Заместитель министра - руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0001216

### Приложение № 3

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 21 » октября 20 16 г. № 3878

#### МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения**

**«Берлибашская основная общеобразовательная школа**

**Кайбицкого муниципального района Республики Татарстан» -**

**«Русскоэбалаковская начальная общеобразовательная школа»**

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

422339, Республика Татарстан, Кайбицкий район,

с.Эбалаково, ул. Светлая, д.1

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

| Общее образование |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| № п/п             | Уровень образования         |
| 1                 | 2                           |
| 1.                | Начальное 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

(приказ/распоряжение)

от «21» октября 2016 г. № 4952/16-Д

Заместитель министра - руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)



Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001217