



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4225

от " 27 " марта 20 17 г.

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

**учреждению Русско-Шуганской основной общеобразовательной школе**

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

**имени П.Днепров**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

**Муслимовского муниципального района Республики Татарстан**

удостоверяющего его личность)

**423972, Республика Татарстан, Муслимовский район,**

место нахождения юридического лица, место жительства -

**с. Русский Шуган, 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) **1021605554101**

Идентификационный номер налогоплательщика **1629002759**

Срок действия свидетельства до " 02 " апреля 2024 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)

М.П.

**Г.З. Габдрахманова**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **16 А 01** № **0001336**

# Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 27 » марта 20 17 г. № 4225

## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Русско-Шуганская основная общеобразовательная школа имени П.Днепров  
Муслимовского муниципального района Республики Татарстан**

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

423972, Республика Татарстан, Муслимовский район,  
с. Русский Шуган, 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:  <u>(приказ/распоряжение)</u>  от «» 20 г. №	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  <u>Приказ</u> <u>(приказ/распоряжение)</u>  от «27» марта 2017 г. № 1281/17-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 № 0001672