



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3170

от « 26 » октября 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 33 с углубленным изучением  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

английского языка» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

Республика Татарстан, г. Нижнекамск, пр.Химиков, д.13

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) 1021602505550

Идентификационный номер налогоплательщика 1651025166

Срок действия свидетельства до « 28 » 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)

Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0000349

# Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 26 » октября 2015 г. № 3170

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 33 с углубленным изучением  
английского языка» Нижнекамского муниципального района Республики Татарстан**

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

**Республика Татарстан, г. Нижнекамск, пр.Химиков, д.13**

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

<b>Общее образование</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Уровень образования</b>
1	2
1.	Начальное общее образование
2.	Основное общее образование
3.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «28» апреля 2012г. № 2600/12

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «26» октября 2015 г. № 10208/15-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 № 0000433