



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3603

от "30" мая 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование

учреждению «Тимерликовская основная общеобразовательная школа
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

имени Героя Советского Союза Козлова Николая Андреевича»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

Нурлатского муниципального района Республики Татарстан

удостоверяющего его личность)

423017, Республика Татарстан, Нурлатский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Чувашский Тимерлек, ул. Центральная, дом 3

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) 1021605356190

Идентификационный номер налогоплательщика 1632004890

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 № 0000743

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 30 » мая 2016 г. № 3603

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Тимерликовская основная общеобразовательная школа
имени Героя Советского Союза Козлова Николая Андреевича»
Нурлатского муниципального района Республики Татарстан**

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

423017, Республика Татарстан, Нурлатский район,
с.Чувашский Тимерлек, ул.Центральная, дом 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

(приказ/распоряжение)

от «30» мая 2016 г. № 2542/16-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 № 0000939