



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3759

от " 25 " августа 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано **Муниципальному бюджетному общеобразовательному**

(указываются полное наименование

**учреждению «Лесхозская средняя общеобразовательная школа**

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

**Сабинского муниципального района Республики Татарстан»**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422062, Республика Татарстан, Сабинский район,

место нахождения юридического лица, место жительства

п Лесхоз, ул Заправочная, дом 20

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) 1021607155866

Идентификационный номер налогоплательщика 1635002789

Срок действия свидетельства до " 28 " декабря 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)

М.П.

Серия 16 А 01 № 0000875

# Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 25 » августа 2016 г. № 3759

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Лесхозская средняя общеобразовательная школа**

**Сабинского муниципального района Республики Татарстан»**

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

422062, Республика Татарстан, Сабинский район,  
п Лесхоз, ул Заправочная, дом 20

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
3.	Среднее 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 «25» августа 2016 г. № 3821/16-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 № 0001086