



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4365

от " 20 " марта 20 18 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Основная общеобразовательная русско-татарская школа №115»  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Авиастроительного района г. Казани

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

420085, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Беломорская, д № 144

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) 1021603883597

Идентификационный номер налогоплательщика 1661003595

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)

М.П.

Серия 16 А 01 № 0001446

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 20 » марта 20 18 г. № 4365

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Основная общеобразовательная русско-татарская школа №115»**

**Авиастроительного района г. Казани**

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

420085, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Беломорская, д № 144

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

<b>Общее образование</b>	
№ 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 «20» марта 2018 г. № 1208/18-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 № 0001808