



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4300

от "08" августа 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование

учреждению «Гимназия №7 имени Героя России А.В.Козина»
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Ново-Савиновского района г.Казани

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

Республика Татарстан, 420126, г.Казань, ул.Адоратского, д.25а

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) 1021603144001

Идентификационный номер налогоплательщика 1657027346

Срок действия свидетельства до "31" 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)



Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001396

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 08 » августа 20 17 г. № 4300

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Гимназия №7 имени Героя России А.В.Козина»
«Ново-Савиновского района г.Казани»**

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

Республика Татарстан, 420126, г.Казань, ул.Адоратского, д.25а

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 «08» августа 2017 г. № 3227/17-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 № 0001748