



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4375

от "18" апреля 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Свияжская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа»  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422500, Республика Татарстан, Зеленодольский муниципальный район,  
место нахождения юридического лица, место жительства -

п.г.т. Нижние Вязовые, ул. Комсомольская, дом 1

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) 1031644201753

Идентификационный номер налогоплательщика 1648012640

Срок действия свидетельства до "25" июня 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 № 0001452

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 18 » апреля 20 18 г. № 4375

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Свияжская вечерняя (сменная) общеобразовательная школа»  
Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан**

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

422500, Республика Татарстан, Зеленодольский муниципальный район,  
п.г.т. Нижние Вязовые, ул. Комсомольская, дом 1

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

| <b>Общее образование</b> |                           |
|--------------------------|---------------------------|
| № п/п                    | Уровень образования       |
| 1                        | 2                         |
| 1.                       | 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 «18» апреля 2018 г. № 1719/18-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 № 0001820