



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4062

от "12" декабря 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Сикертанская основная общеобразовательная школа имени Галиаскара  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Камала» Арского муниципального района Республики Татарстан  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422028, Российская Федерация, Республика Татарстан, Арский район.  
место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Сикертан, ул. Школьная, д.77  
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) 1021606153326

Идентификационный номер налогоплательщика 1609004934

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)

Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0001175

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 12 » декабря 20 16 г. № 4062

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**  
наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**«Сикертанская основная общеобразовательная школа имени Галиаскара Камала»**  
**Арского муниципального района Республики Татарстан**

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

422028, Российская Федерация, Республика Татарстан, Арский район,  
с. Сикертан, ул. Школьная, д.77

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 «12» декабря 2016 г. № 6089/16-Д

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 А 01 № 0001432