



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4391

от "16" мая 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование)

учреждению «Крым-Сарайская основная общеобразовательная школа»  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Бавлинского муниципального района Республики Татарстан

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

423924, Республика Татарстан, Бавлинский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Крым-Сарай, ул. Советская, д.60А

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) 1021606355154

Идентификационный номер налогоплательщика 1611005614

Срок действия свидетельства до "22" июня 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)

Р.Г. Музипов

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 16 А 01 № 0001463

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 16 » мая 20 18 г. № 4391

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

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Крым-Сарайская основная общеобразовательная школа»  
Бавлинского муниципального района Республики Татарстан**

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

423924, Республика Татарстан, Бавлинский район,  
с. Крым-Сарай, ул. Советская, д.60А

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 «16» мая 2018 г. № 2219/18-Д

Заместитель министра – руководитель  
департамента надзора и контроля  
и контроля в сфере образования  
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Р.Г. Музипов

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001832