



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4621

от "21" июля 2013 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Чувашско-Кишакская основная общеобразовательная школа

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Буинского муниципального района Республики Татарстан»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422451, Республика Татарстан, Буинский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Чувашские Кишаки, ул. Полевая, д. 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) 1021606554012

Идентификационный номер налогоплательщика 1614004697

Срок действия свидетельства до " " бессрочно г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) **недействительно.**

И.о. заместителя министра – руководителя  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

С.Н.Захарова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001658

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 21 » июля 20 23 г. № 4621

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

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Чувашско-Кишачковская основная общеобразовательная школа  
Буинского муниципального района Республики Татарстан»**

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

422451, Республика Татарстан, Буинский район,  
с. Чувашские Кишачки, ул. Полевая, д. 1

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

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:
Приказ (приказ/распоряжение)	Приказ (приказ/распоряжение)
от «31» мая 2012 г. № 3349/12	от «21» июля 2023 г. № 1886/23-Д

И.о. заместителя министра - руководителя  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)



М.П.

С.Н.Захарова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0002090

