



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4551

от " 16 " апреля 20 21 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование)

учреждению «Верхнеуслонская гимназия имени Героя Советского
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Союза Зиннурова Набиуллы Шафиговича»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

Верхнеуслонского муниципального района Республики Татарстан

удостоверяющего его личность)

422570, РТ, Верхнеуслонский муниципальный район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Верхний Услон, ул. Печищинский тракт, 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) 1021606758766

Идентификационный номер налогоплательщика 1615002445

Срок действия свидетельства до " 28 " декабря 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)

Р.Г.Музипов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0001593

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 16 » апреля 20 21 г. № 4551

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Верхнеуслонская гимназия имени Героя Советского
Союза Зиннурова Набиуллы Шафиговича»
Верхнеуслонского муниципального района Республики Татарстан**

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

422570, РТ, Верхнеуслонский муниципальный район,
с. Верхний Услон, ул. Печищинский тракт, 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
3.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:

Приказ
(приказ/распоряжение)

от «28» декабря 2012 г. № 6825/12

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

Приказ
(приказ/распоряжение)

от «16» апреля 2021 г. № 939/21-Д

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

(подпись уполномоченного лица)



Р.Г.Музипов

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001996