



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4274

от "19" мая 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано **муниципальному бюджетному общеобразовательному**  
(указываются полное наименование

**учреждению «Матакская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского**  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

**Союза Семёна Артемьевича Уганина»**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

**Дрожжановского муниципального района Республики Татарстан**

удостоверяющего его личность)

422473, Республика Татарстан, Дрожжановский район, с. Матаки, пл. Уганина, д.1а

место нахождения юридического лица, место жительства -

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) 102160655541

Идентификационный номер налогоплательщика 1617002144

Срок действия свидетельства до "24" декабря 2027 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 № 0001382



**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 19 » мая 20 17 г. № 4274

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

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Матакская средняя общеобразовательная школа  
имени Героя Советского Союза Семёна Артемьевича Уганина»  
Дрожжановского муниципального района Республики Татарстан**

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

422473, Республика Татарстан, Дрожжановский район, с. Матаки, пл. Уганина, д.1а  
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
3.	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 «19» мая 2017 г. № 2038/17-Д

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 № 0001724