



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3658

от " 18 " июля 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

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

Заинского муниципального района Республики Татарстан  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

Российская Федерация, Республика Татарстан, Заинский район,  
место нахождения юридического лица, место жительства

село Бухарай, улица Школьная, дом 12  
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) 1021601899142

Идентификационный номер налогоплательщика 1647007414

Срок действия свидетельства до " 25 " июня 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)

Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 16 А 01 № 0006778

# Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 18 » июля 20 16 г. № 3658

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

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**«Бухарайская основная общеобразовательная школа»**  
**Заинского муниципального района Республики Татарстан**

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

Российская Федерация, Республика Татарстан, Заинский район,  
село Бухарай, улица Школьная, дом 12

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:

(приказ/распоряжение)

от «» 20 г. №

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «18» июля 2016 г. № 2980/16-Д

Заместитель министра - руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0000979