



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 2817

от « 17 » декабря 2014 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

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

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

удостоверяющего его личность)

Российская Федерация, Республика Татарстан, Зайнский муниципальный район,  
место нахождения юридического лица, место жительства -

село Верхние Пинячи, улица Центральная, дом 20 А

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) 1021601899131

Идентификационный номер налогоплательщика 1647007157

Срок действия свидетельства до « 02 » марта 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)

Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



М.П.

Серия 16 А 01 № 0000036

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от “ 17 ” декабря 2014 г. № 2817

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Верхнепинячинская основная общеобразовательная школа»  
Зайнского муниципального района Республики Татарстан

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

Российская Федерация, Республика Татарстан, Зайнский муниципальный район,  
село Верхние Пинячи, улица Центральная, дом 20 А

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  
(приказ/распоряжение)

от «02» марта 2012 г. № 1107/12

Распорядительный документ  
аккредитационного органа о переоформлении  
свидетельства о государственной  
аккредитации:

Приказ  
(приказ/распоряжение)

от «17» декабря 2014 г. № 7377/14

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 № 0000061