



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3918

от "03" ноября 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Заинская основная общеобразовательная школа №5»

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

Заинского муниципального района Республики Татарстан

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

Республика Татарстан, г. Заинск, ул. Пионерская, д. 11а

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) 1021601898493

Идентификационный номер налогоплательщика 1647007693

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)

Серия 16 А 01 № 0001030

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 03 » ноября 20 16 г. № 3918

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Заинская основная общеобразовательная школа №5»**

**Заинского муниципального района Республики Татарстан**

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

**Республика Татарстан, г.Заинск, ул.Пионерская, д. 11а**

место нахождения юридического лица или его филиала,  
место жительства – для индивидуального предпринимателя

<b>Общее образование</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Уровень образования</b>
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 «03» ноября 2016 г. № 5297/16-Д

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 № 0001261