



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4402

от " 23 " мая 20 18 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование)
учреждению «Большеширданская начальная общеобразовательная школа-детский сад
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422500, Республика Татарстан, Зеленодольский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

с. Большие Ширданы, ул. Кирова, д. 19

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) 1021606758601

Идентификационный номер налогоплательщика 1620004800

Срок действия свидетельства до " 23 " мая 2030 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)

Н.В. Гречанникова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 16 А 01 № 0001471

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 23 » мая 20 18 № 4402

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Большеширданская начальная общеобразовательная школа-детский сад
Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан»**

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

422500, Республика Татарстан, Зеленодольский район,
с.Большие Ширданы, ул.Кирова, д.19

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

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Начальное общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:
Приказ (приказ/распоряжение)	(приказ/распоряжение)
от «23» мая 2018 г. № 2290/18-Д	от «» 20 г. №

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



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Н.В. Гречанникова
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001844