



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3479

от «13» апреля 2016 г.

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

учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 10 г. Лениногорска»
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

муниципального образования

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

«Лениногорский муниципальный район» Республики Татарстан

удостоверяющего его личность)

Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Крупской, д. 2а

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) **1021601977100**

Идентификационный номер налогоплательщика **1649006938**

Срок действия свидетельства до «28» апреля 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 № 0000621

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 13 » апреля 2016 г. № 3479

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 10 г. Лениногорска»**

муниципального образования

«Лениногорский муниципальный район» Республики Татарстан

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

Республика Татарстан, г. Лениногорск, ул. Крупской, д. 2а

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
3.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:
(приказ/распоряжение)	Приказ
от «» 20 г. №	(приказ/распоряжение)
	от «13» апреля 2016 г. № 1813/16-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 № 0000789