



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3523

от « 28 » апреля 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано государственному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование)

учреждению «Набережночелнинская школа №87

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

для детей с ограниченными возможностями здоровья»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

423825, Республика Татарстан, город Набережные Челны, проспект Чулман, дом 104

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) 1031616006476

Идентификационный номер налогоплательщика 1650082490

Срок действия свидетельства до « 04 » апреля 2025 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 № 0000662

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от «28» апреля 2016 г. № 3523

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**государственное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Набережночелнинская школа №87 для детей с ограниченными
возможностями здоровья»**

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

423825, Республика Татарстан, город Набережные Челны, проспект Чулман, дом 104

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:

(приказ/распоряжение)

от «» 20 г. №

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «28» апреля 2016 г. № 2135/16-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 № 0000842