



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3228

от «02» декабря 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указываются полное наименование

учреждению «Средняя общеобразовательная школа -интернат с углубленным
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

изучением отдельных предметов для одаренных детей»

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

удостоверяющего его личность)

422060, Республика Татарстан, Сабинский муниципальный район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

п.г.т.Богатые Сабы, ул.Код Гали, д.40

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) 1131675000830

Идентификационный номер налогоплательщика 1635009985

Срок действия свидетельства до «22» мая 2026 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)

М.П.

Серия 16 А 01 № 0000400

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 02 » декабря 2015 г. № 3228

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа - интернат с углубленным
изучением отдельных предметов для одаренных детей»
Сабинского муниципального района Республики Татарстан**

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

422060, Республика Татарстан, Сабинский муниципальный район,
п.г.т.Богатые Сабы, ул.Кол Гали, д.40

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
(приказ/распоряжение)
от «22» мая 2014 г. № 2944/14

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

Приказ
(приказ/распоряжение)
от «02» декабря 2015 г. № 11244/15-Д

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


(подпись уполномоченного лица)
М.И.

Г.З.Габдрахманова
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0000492