



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 00CB25BE419B05F78143A3841EBCDCA572

Владелец: Пальцева Людмила Анатольевна

Действителен с 11.03.2025 до 04.06.2026



Министерство образования и науки Республики Татарстан

(наименование лицензирующего органа)

Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 07:59 «30» января 2026г.

1. Статус лицензии: Действующая

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01272-16/00252392

3. Дата предоставления лицензии: 16.10.2015

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кубасская основная общеобразовательная школа» Чистопольского муниципального района Республики Татарстан, (МБОУ «Кубасская ООШ»), Муниципальные бюджетные учреждения, 422954, Республика Татарстан, Чистопольский район, с. Кубассы, ул. Центральная, д. 12, телефон: +7(843)-423-15-25, адрес электронной почты: Skub.Ctp@tatar.ru, ОГРН: 1021607557872

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 1641003332

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

422954, Республика Татарстан, Чистопольский район, с. Кубассы, ул. Центральная, д. 12


9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	Дошкольное образование
2	Начальное общее образование
3	Основное общее образование

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное образование детей и взрослых


10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 16.10.2015 №10027/15-Д

Заместитель министра - руководитель департамента надзора и контроля в сфере образования	<div><div>ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ Сертификат: 00A40A9B51E1DC6253BC1719C0C0FC1BBA Владелец: Захарова Светлана Николаевна Действителен: 04.12.2024 08:01 - 27.02.2026 08:01</div></div>	
	Захарова Светлана Николаевна	
	(Должность уполномоченного лица)	(Электронная подпись уполномоченного лица)
(Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)		

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения

Лист согласования к документу № 204 от 30.01.2026
Инициатор согласования: Сибгатуллина И.П. Заместитель директора
Согласование инициировано: 30.01.2026 10:06

Лист согласования			Тип согласования: последовательное	
N°	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Пальцева Л.А.		 Подписано 30.01.2026 - 10:07	-