

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

Министерство государственной аккредитации

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 63

от 25 марта 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному общеобразовательному учреждению

(указывается полное наименование юридического лица)

«Спас-Суходревская основная общеобразовательная школа»,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Малоярославецкий район Калужской области

(индивидуальное предпринимательство, наименование и реквизиты юридического лица, наименование его филиала)

249054, Калужская область, Малоярославецкий район,

(адрес юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

д. Степичево, ул. Лесная, д. 39

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) 1024000693090

Идентификационный номер налогоплательщика 4011008880

Срок действия свидетельства до 06 февраля 2024 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.



Заместитель министра

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись уполномоченного лица)

Александрова Н.В.

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 40A01 № 0000263

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 25 » марта 2015 г. № 63

министерство образования и науки Калужской области
наименование аккредитационного органа

**муниципальное общеобразовательное учреждение
«Спас-Суходревская основная общеобразовательная школа»,
Малоярославецкий район Калужской области**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

249054, Калужская область, Малоярославецкий район,

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

д. Стеничево, ул. Лесная, д. 39

для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее образование
2.	основное 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 министерства образования и науки
Калужской области**

(приказ/распоряжение)

от « 25 » марта 2015 г. № 557

Заместитель министра

(должность
уполномоченного лица)



Александрова Н.В.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 40A01 № 0000323