



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 452-16

от « 12 » ЯНВАРЯ 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

№1 «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР» ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА В.И. ФОКИНА С. БОЛЬШАЯ ГЛУШИЦА
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА БОЛЬШЕГЛУШИЦКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

446180, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, БОЛЬШЕГЛУШИЦКИЙ РАЙОН, С. БОЛЬШАЯ ГЛУШИЦА, УЛ. БАКИНСКАЯ, 3

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) 1116375000741

Идентификационный номер налогоплательщика

6375000514

Срок действия свидетельства до « 28 » ФЕВРАЛЯ 2024 г.

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

МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

ПЫЛЕВ
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ
(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 63A01 № 0000496 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 12 » января 2016 г.
№ 452-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа №1 «Образовательный центр» имени Героя
Советского Союза В.И. Фокина с. Большая Глушица муниципального района
Большеглушицкий Самарской области*

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

*446180, Самарская область, Большеглушицкий район, с. Большая Глушица,
ул. Бакинская, 3*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение)	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: _____ Приказ (приказ/распоряжение) от «12» января 2016 г. № 5-ак
---	--

**Министр образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

М.П.



**Пылев
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63А01 № 0000593 *

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 12 » января 2016 г.
№ 452-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*Кобзевский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области средней общеобразовательной школе №1 «Образовательный
центр» имени Героя Советского Союза В.И. Фокина с. Большая Глушица
муниципального района Большеглушицкий Самарской области*

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

446195, Самарская область, Большеглушицкий район, п. Кобзевка, ул. Набережная, 4А
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение) -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: Приказ _____ (приказ/распоряжение) от «12» января 2016 г. № 5-ак
--	---

**Министр образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

М.П.

**Пылев
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000594 *