

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 162-15

от « 13 » ИЮЛЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ №2

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

«ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР» С. КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446351, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, С. КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ, УЛ. МОСКОВСКАЯ Д.2 Е

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)

1116372001680

Идентификационный номер налогоплательщика

6372019852

Срок действия свидетельства до « 12 » МАЯ 2024 г.

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

И. О. МИНИСТРА ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

КОЛЕСНИКОВА
НАДЕЖДА БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63 А 01 № 0000196

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 13 » июля 2015 г.
№ 162-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*Ерзовский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения
Самарской области средней общеобразовательной школы № 2 «Образовательный
центр» с.Кинель-Черкассы муниципального района Кинель-Черкасский
Самарской области*

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

446347, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Ерзовка, ул.Центральная, 31
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 «13» июля 2015 г. № 70-ак
---	---

И. о. министра образования и
науки Самарской области
(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)
М.П.

Колесникова
Надежда Борисовна
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000246

Приложение № 3

к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 13 » июля 2015 г.
№ 162-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*Ново-Ключевский филиал государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 2
«Образовательный центр» с. Кинель-Черкассы муниципального
района Кинель-Черкасский Самарской области*

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

*446343, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Новые - Ключи,
ул. Советская, 38*

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 «13» июля 2015 г. № 70-ак
--	---

И. о. министра образования и
науки Самарской области

(должность
уполномоченного лица)


(подпись
уполномоченного лица)
М.П.



Колесникова
Надежда Борисовна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000247

Приложение № 4

к свидетельству о государственной
аккредитации

от « 13 » июля 2015 г.

№ 162-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*Полудневский филиал государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 2
«Образовательный центр» с.Кинель-Черкассы муниципального
района Кинель-Черкасский Самарской области*

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

*446344, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Полудни,
ул.Садовая, 55*

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

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

Распорядительный документ аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

Распорядительный документ аккредитационного органа
о переоформлении свидетельства о государственной
аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «13» июля 2015 г. № 70-ак

И. о. министра образования и
науки Самарской области

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

М.П.



Колесникова
Надежда Борисовна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000248

Приложение № 5
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 13 » июля 2015 г.
№ 162-15

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*Тоузаковский филиал государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 2
«Образовательный центр» с.Кинель-Черкассы муниципального
района Кинель - Черкасский Самарской области*

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

*446353, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Тоузаково,
ул.Центральная, 32 Б*

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 «13» июля 2015 г. № 70-ак
---	---

И. о. министра образования и
науки Самарской области
(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)
М.П.



Колесникова
Надежда Борисовна
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000249