



Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 0299

от «17» октября 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению "Глазовская средняя общеобразовательная школа" Ленинского района Республики Крым

(указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

298220, Республика Крым, Ленинский район, село Глазовка, улица Караханяна, дом 26

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) 1149102181799

Идентификационный номер налогоплательщика 9111009541

Срок действия свидетельства до «17» октября 2029 г.

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

Министр

(подпись или печать аккредитационного органа)



Н.Г. Гончарова

(подпись или печать аккредитационного органа)

Серия 82A01 № 0000310 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «17» октября 2017 г. № 0299

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
"Глазовская средняя общеобразовательная школа"
Ленинского района Республики Крым**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя).
**298220, Республика Крым, Ленинский район, село Глазовка,
улица Караханяна, дом 26**
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 Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**
(приказ, распоряжение)
от «17» октября 2017 г. № 2606

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

(приказ, распоряжение)

от «___» _____ 20__ г. № _____

Министр

Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя



Н.Г. Гончарова

Фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя

Серия 82A01 № 0000321 *