



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 753-16

от « 01 » ИЮЛЯ 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)

ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА В. П. СЕЛИЩЕВА С. КОЛЫВАНЬ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА КРАСНОАРМЕЙСКИЙ  
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446143, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН КРАСНОАРМЕЙСКИЙ,

С. КОЛЫВАНЬ, УЛ. ШКОЛЬНАЯ, Д.13

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)

1116375001159

Идентификационный номер налогоплательщика

6375000923

Срок действия свидетельства до « 25 » МАЯ 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)

М.П.

ПЫЛЕВ

ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000807



Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 01 » июля 2016 г.

№ 753-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В. П. Селищева с. Кольвань муниципального района Красноармейский Самарской области*

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

*446143, Самарская область, муниципальный район Красноармейский, с. Кольвань, ул. Школьная, д.13*

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 «01» июля 2016 г. № 296-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 № 0000939 \*