



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 504-16

от « 03 » ФЕВРАЛЯ 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНОВНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА И. И. ГРАНКИНА С. МИХАЙЛО-ОВСЯНКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПЕСТРАВСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446167, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПЕСТРАВСКИЙ РАЙОН, С. МИХАЙЛО-ОВСЯНКА, УЛ. ШКОЛЬНАЯ, Д.34

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) 1116375001005

Идентификационный номер налогоплательщика 6375000779

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)



ПЫЛЕВ
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия **63A01** № **0000549** *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 03 » февраля 2016 г.
№ 504-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза И. И. Гранкина
с. Михайло-Овсянка муниципального района Пестравский Самарской области*

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

*446167, Самарская область, Пестравский район, с. Михайло-Овсянка,
ул. Школьная, д.34*

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 «03» февраля 2016 г. № 51-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** № **0000968**