



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 3740

от "17" августа 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование

учреждению «Камскоустьинская средняя общеобразовательная школа»  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Камско-Устьинского муниципального района Республики Татарстан  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

422820, Республика Татарстан, Камско-Устьинский район,  
место нахождения юридического лица, место жительства -

пгт.Камское Устье, улица Комарова, дом 16  
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) 1021605955360

Идентификационный номер налогоплательщика 1622003224

Срок действия свидетельства до "04" апреля 2025 г.

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

Заместитель министра — руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования  
(должность  
уполномоченного лица)



Г.З. Габдрахманова  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0000855

## Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 17 » августа 20 16 г. № 3740

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**«Камскоустьинская средняя общеобразовательная школа»**

**Камско-Устьинского муниципального района Республики Татарстан**

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

422820, Республика Татарстан, Камско-Устьинский район,  
пгт.Камское Устье, улица Комарова, дом 16

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/распоряжение)

от «» 20 г. №

Распорядительный документ аккредитационного  
органа о переоформлении свидетельства о  
государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «17» августа 2016 г. № 3660/16-Д

Заместитель министра - руководитель  
департамента надзора и контроля  
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001063