



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4461

от " 25 " апреля 2019 г.

Настоящее свидетельство выдано **Муниципальному бюджетному общеобразовательному**  
(указываются полное наименование

**учреждению «Сахаровская основная общеобразовательная школа»**  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

**Алексеевского муниципального района Республики Татарстан**  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

**422931, Республика Татарстан, Алексеевский муниципальный район,**  
место нахождения юридического лица, место жительства -

**с. Сахаровка, ул.Мирная, дом 101**  
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) **1021605752838**

Идентификационный номер налогоплательщика **1605003591**

Срок действия свидетельства до " 28 " декабря 2023 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)

**Н.В.Гречанникова**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия **16 A 01 № 0001519**

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 25 » апреля 20 19 г. № 4461

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**  
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**«Сахаровская основная общеобразовательная школа»**  
**Алексеевского муниципального района Республики Татарстан**

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

422931, Республика Татарстан, Алексеевский муниципальный район,  
с. Сахаровка, ул. Мирная, дом 101

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  |

Распорядительный документ аккредитационного  
органа о государственной аккредитации:

**Приказ**  
(приказ/распоряжение)

от «28» декабря 2011 г. № 6776/11

Распорядительный документ аккредитационного  
органа о переоформлении свидетельства о  
государственной аккредитации:

**Приказ**  
(приказ/распоряжение)

от «25» апреля 2019 г. № 1356/19-Д

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

(подпись уполномоченного лица)



**Н.В.Гречанникова**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001901