



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4057

от " 09 " декабря 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указывается полное наименование)

учреждению «Арская средняя общеобразовательная школа № 1 им.В.Ф.Ежова»

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

с углубленным изучением отдельных предметов»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

Арского муниципального района Республики Татарстан

устанавливается его личность)

422000, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Арск, ул.Школьная, д.2

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) 1021606154481

Идентификационный номер налогоплательщика 1609001901

Срок действия свидетельства до " 24 " марта 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)



Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001170

Приложение № 1

к свидетельству о государственной
аккредитации

от « 09 » декабря 20 16г. № 4057

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Арская средняя общеобразовательная школа № 1 им.В.Ф.Ежкова
с углубленным изучением отдельных предметов»**

Арского муниципального района Республики Татарстан

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

422000, Российская Федерация, Республика Татарстан, г. Арск, ул.Школьная, д.2

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 «09» декабря 2016г. № 6009/16-Д

Заместитель министра - руководитель
департамента надзора и контроля
в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)



Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001423