



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4195

от " 22 " февраля 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано **Муниципальному бюджетному общеобразовательному**

учреждению государственного типа, государственному учреждению

**учреждению «Старо-Тинчалинская основная общеобразовательная школа**

государственного типа, государственному учреждению

**имени Гумера Гали**

индивидуального предпринимателя, индивидуального предпринимателя

**Бунинского муниципального района Республики Татарстан»**

индивидуального предпринимателя, индивидуального предпринимателя

**422452, Республики Татарстан, Бунинский район,**

место нахождения юридического лица, место жительства

**село Старые Тинчали, улица Школьная, дом 6**

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) **1021606554221**

Идентификационный номер налогоплательщика **1614004778**

Срок действия свидетельства до " 28 " апреля 2024 г.

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

**недействительно.**  
Заместитель министра – руководитель  
департаментов надзора и контроля  
в сфере образования

(подпись)  
уполномоченного лица



**Г.З. Габдрахманова**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **16 А 01 № 0001307**



**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от " 22 " февраля 2017г. № 4195

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

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Старо-Тинчалинская основная общеобразовательная школа имени Гумера Гали  
Буинского муниципального района Республики Татарстан»**

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

422452, Республика Татарстан, Буинский район,  
село Старые Тинчали, улица Школьная, дом 6

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 переоформлении свидетельства о  
государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

Распорядительный документ аккредитационного  
органа о государственной аккредитации:

Приказ

(приказ/распоряжение)

от «22» февраля 2017г. № 695/17-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 № 0001635