



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 563-16

от « 10 » МАРТА 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

№ 1 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА П. М. ПОТАПОВА С. ОБШАРОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПРИВОЛЖСКИЙ
САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445550, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ПРИВОЛЖСКИЙ, С. ОБШАРОВКА, УЛ. СОВЕТСКАЯ, Д. 70

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)

1116330004768

Идентификационный номер налогоплательщика

6330050191

Срок действия свидетельства до « 25 » МАЯ 2024 г.

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

И. О. МИНИСТРА ОБРАЗОВАНИЯ И
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

КОЛЕСНИКОВА

НАДЕЖДА БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63A01

№ 0000608 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 10 » марта 2016 г.
№ 563-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа № 1 имени Героя Советского Союза
П. М. Потапова с. Обшаровка муниципального района Приволжский
Самарской области*

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

*445550, Самарская область, муниципальный район Приволжский, с. Обшаровка,
ул. Советская, д.70*

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
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

Распорядительный документ аккредитационного органа
о переоформлении свидетельства о государственной
аккредитации:

Приказ
(приказ/распоряжение)
от «10» марта 2016 г. № 110-ак

**И. о. министра образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)



(подпись
уполномоченного лица)

М.П.

**Колесникова
Надежда Борисовна**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000718 *

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 10 » марта 2016 г.
№ 563-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*Тростянский филиал государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы
№ 1 имени Героя Советского Союза П. М. Потапова с. Обшаровка
муниципального района Приволжский Самарской области*

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

*445545, Самарская область, муниципальный район Приволжский, с.Тростянка,
ул. Полевая, 26/2*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение) -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: Приказ _____ (приказ/распоряжение) от «10» марта 2016 г. № 110-ак
--	--

И. о. министра образования и
науки Самарской области
(должность
уполномоченного лица)



Колесникова
Надежда Борисовна
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия **63A01** № **0000719** *

Приложение № 3
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 10 » марта 2016 г.
№ 563-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*Нижнепечерский филиал государственного бюджетного общеобразовательного
учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы
№ 1 имени Героя Советского Союза П. М. Потапова с. Обшаровка
муниципального района Приволжский Самарской области*

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

*445555, Самарская область, муниципальный район Приволжский, с.Нижнепечерское,
ул. Овражная, 4*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение) -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: _____ Приказ _____ (приказ/распоряжение) от «10» марта 2016 г. № 110-ак
--	--

**И. о. министра образования и
науки Самарской области**
(должность
уполномоченного лица)



**Колесникова
Надежда Борисовна**
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия **63A01** № **0000720** *