

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 841-17

от « 14 » ИЮНЯ 20 17 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указывается полное наименование)

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОСНОВНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

ПОС. ВЕРХНЯЯ ПОДСТЕПНОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛЖСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

443532, РОССИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОЛЖСКИЙ РАЙОН, ПОС. ВЕРХНЯЯ ПОДСТЕПНОВКА,  
УЛ. СПЕЦИАЛИСТОВ, Д. 23

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)

1116330004361

Идентификационный номер налогоплательщика

6330051205

Срок действия свидетельства до « 25 » МАЯ 2024 г.

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

МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

ПЫЛЕВ  
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серии 63A01 № 0000896

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 14 » июня 2017 г.  
№ 841-17

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
основная общеобразовательная школа пос. Верхняя Подстепновка  
муниципального района Волжский Самарской области*

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

*443532, Россия, Самарская область, Волжский район, пос. Верхняя Подстепновка,  
ул. Специалистов, д. 23*

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

Распорядительный документ аккредитационного органа о  
государственной аккредитации:

\_\_\_\_\_  
(приказ/распоряжение)

Распорядительный документ аккредитационного органа  
о преобразовании свидетельства о государственной  
аккредитации:

\_\_\_\_\_  
Приказ  
(приказ/распоряжение)  
от «14» июня 2017 г. № 20-ак

**Министр образования и  
науки Самарской области**

(должность  
уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

**Пылев  
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия: 63A01 № 0001071