



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 617-16

от « 25 » АПРЕЛЯ 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)

С.НОВОКУРОВКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХВОРОСТЯНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445586, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ХВОРОСТЯНСКИЙ,  
С.НОВОКУРОВКА, УЛ. СОВЕТСКАЯ, Д. 62

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)

1116330004735

Идентификационный номер налогоплательщика

6330050145

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

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Серия 63A01 № 0000662 \*



ПЫЛЕВ

ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 25 » апреля 2016 г.  
№ 617-16

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

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа с.Новокуровка муниципального района  
Хворостянский Самарской области*

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

*445586, Российская Федерация, Самарская область,  
муниципальный район Хворостянский, с.Новокуровка, ул. Советская, д.62*

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 «25» апреля 2016 г. № 161-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** № **0000786** \*