

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

заменившему аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 151-15

от « 06 » ИЮЛЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указывается полное наименование)

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА

юридического лица, филиала, или отставан (при наличии)

П.И. ЗАХАРОВА С. ТРОИЦКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СЫЗРАНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446076, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН СЫЗРАНСКИЙ, С. ТРОИЦКОЕ,

УЛ. БРАТЬЕВ КРАСНЕЕВЫХ, Д. 18

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) 1116325002397

Идентификационный номер налогоплательщика 6325002690

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

(подпись, печать, отчество уполномоченного лица)

Серия Б3А01 № 0000163

Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от «06» июля 2015 г.  
№ 151-15

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

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза П.И. Захарова  
с. Троицкое муниципального района Сызранский Самарской области*

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

*446076, Самарская область, муниципальный район Сызранский, с. Троицкое,  
ул. Братьев Краснеевых, д. 18*

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:  <hr/> (приказ/распоряжение)	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  <p style="text-align: center;"><b>Приказ</b></p> <hr/> <p style="text-align: center;">от «06» июля 2015 г. № 59-ак</p>
--	---

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 № 0000234