

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 2349

от "19" апреля 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному общеобразовательному
(указывается полное наименование)
учреждению «Уральская средняя общеобразовательная школа имени Героя
юридического лица (рамками, имя, отчество (при наличии))
социалистического труда Манина Е.Н.» Первомайского района Оренбургской области

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа

(достоверного его личности)

461979, Оренбургская область, Первомайский район, п. Уральский, ул. Центральная, д. 2
места нахождения юридического лица, место жительства

для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего образования, указанных в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1025602830153

Идентификационный номер налогоплательщика 5639004960

Срок действия свидетельства до "31" мая 2024 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Первый заместитель
министра образования

(подпись и наименование юридического лица)

Сафонова

(подпись уполномоченного лица)

Сафонова Галина Ивановна

(Фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 56А01 № 0004012

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к свидетельству о государственной аккредитации
от «19» апреля 2017 г. № 2349

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Уральская средняя общеобразовательная школа имени Героя
социалистического труда Манина Е.Н.» Первомайского района
Оренбургской области**

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

**461979, Оренбургская область, Первомайский район, п. Уральский,
ул. Центральная, д. 2**

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
3.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации

(приказ, распоряжение)
от «_» _____ 20__ г. № _____

Распорядительный документ аккредитационного органа о пероформлении свидетельства о государственной аккредитации

**приказ министерства образования
Оренбургской области**
(приказ, распоряжение)
от «19» апреля 2017 г. № 01-21/828

Первый заместитель
министра образования
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Сафонова Галина Ивановна
(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 56А01 № 0004187