

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

# СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 148-15

от « 03 » ИЮЛЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ № 14 «ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ»

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

ИМЕНИ КАВАЛЕРА ОРДЕНА ЛЕНИНА Н.Ф. ШУТОВА ГОРОДСКОГО ОКРУГА СЫЗРАНЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446001, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГОРОД СЫЗРАНЬ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, ДОМ 79

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)

1116325002628

Идентификационный номер налогоплательщика

6325005556

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.

ПЫЛЕВ  
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63А01 № 0000160

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 03 » июля 2015 г.  
№ 148-15

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

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа № 14 «Центр образования» имени кавалера ордена  
Ленина Н.Ф. Шутова городского округа Сызрань Самарской области*

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

*446001, Самарская область, город Сызрань, улица Советская, дом 79*

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 «03» июля 2015 г. № 56-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 № 0000231**