

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

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

№ 240-15

от « 11 » СЕНТЯБРЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ № 2

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

П.Г.Т. СУХОДОЛ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СЕРГИЕВСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

446552, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, СЕРГИЕВСКИЙ РАЙОН, ПОСЕЛОК ГОРОДСКОГО ТИПА СУХОДОЛ, УЛИЦА СУВОРОВА 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)

1116381001098

Идентификационный номер налогоплательщика

6381018622

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 **63A01** № **0000275**



Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 11 » сентября 2015 г.  
№ 240-15

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

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа № 2 п.г.т. Суходол  
муниципального района Сергиевский Самарской области*

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

*446552, Самарская область, Сергиевский район, поселок городского типа Суходол,  
улица Суворова 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:  _____ (приказ/распоряжение)	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  _____ Приказ (приказ/распоряжение) от «11» сентября 2015 г. № 148-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** № **0000343**