

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 1042-23

от « 10 » МАЯ 20 23 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ

(указываются полное наименование

УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА

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

ПЕТРА ВЛАДИМИРОВИЧА ЛАПШОВА С. МУСОРКА МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА СТАВРОПОЛЬСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445133, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, СТАВРОПОЛЬСКИЙ РАЙОН, СЕЛО МУСОРКА, УЛИЦА МОЛОДЕЖНАЯ, ДОМ 2Б

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)

1116382003650

Идентификационный номер налогоплательщика

6382062818

Срок действия свидетельства до « БЕССРОЧНО »

*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)



АКОПЬЯН

ВИКТОР АЛЬБЕРТОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия **63A01** № **0001127**

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от «10» мая 2023 г.

№ 1042-23

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза
Петра Владимировича Латинова с. Мусорка муниципального района Ставропольский
Самарской области*

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

*445133, Самарская область, Ставропольский район, село Мусорка,
улица Молодежная, дом 2Б*

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: <p style="text-align: center;"><u>Приказ</u> (приказ/распоряжение) от «25» мая 2012 г. № 11-ак</p>	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: <p style="text-align: center;"><u>Приказ</u> (приказ/распоряжение) от «14» июля 2015 г. № 75-ак от «10» мая 2023 г. № 14-ак</p>
--	--

**Министр образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)



**Акопьян
Виктор Альбертович**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия **63A01** № **0001389**