



Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 0014

от «27» декабря 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано

Муниципальному бюджетному

общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная

школа-детский сад комбинированного вида № 6 с углубленным

изучением английского языка» муниципального образования

городской округ Симферополь Республики Крым

(указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

295022, Республика Крым, город Симферополь, улица Титова, дом 14

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) 1159102022750

Идентификационный номер налогоплательщика 9102157769

Срок действия свидетельства до «27» декабря 2028 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 82A01 № 0000014 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «27» декабря 2016 г. № 0014

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя
общеобразовательная школа-детский сад комбинированного вида № 6
с углубленным изучением английского языка» муниципального
образования городской округ Симферополь Республики Крым**

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

295022, Республика Крым, город Симферополь, улица Титова, дом 14

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 Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**

(приказ, распоряжение)
от «27» декабря 2016 г. № 4093

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

(приказ, распоряжение)

от «__» ____ 20__ г. № ____

Министр

(должность уполномоченного лица)



Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 82A01 № 0000016 *