



Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 0536

от «08» июня 2018 г.

Настоящее свидетельство выдано

Муниципальному бюджетному

общеобразовательному учреждению «Специальная (коррекционная)

общеобразовательная школа для детей с ограниченными возможностями

здоровья «Злагода» 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)

295001, Республика Крым, город Симферополь,

улица Ефремова, дом 4/22

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) 1159102006810

Идентификационный номер налогоплательщика 9102068340

Срок действия свидетельства до «08» июня 2030 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

№

0000570

*

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «08» июня 2018 г. № 0536

Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа для детей
с ограниченными возможностями здоровья «Злагода»
муниципального образования городской округ Симферополь
Республики Крым**

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

295001, Республика Крым, город Симферополь,

улица Ефремова, дом 4/22

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о государственной
аккредитации:

**Приказ Министерства образования,
науки и молодежи Республики Крым**

(приказ, распоряжение)

от «08» июня 2018 г. № 1372

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

(приказ, распоряжение)

от « » 20 г. №

Министр

(должность, уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Н.Г. Гончарова

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)



Серия 82A01 № 0000575 *