



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 670-16

от « 11 » МАЯ 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЕ № 1 С. ХВОРОСТЯНКА

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

МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ХВОРОСТЯНСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445590, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ХВОРОСТЯНСКИЙ,
С. ХВОРОСТЯНКА, УЛ. СПОРТИВНАЯ, Д. 7

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)

1116330005230

Идентификационный номер налогоплательщика

6330050699

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)



ПЫЛЕВ

ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 63А01 № 0000717 *

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 11 » мая 2016 г.
№ 670-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
начальная школа № 1 с. Хворостянка муниципального района Хворостянский
Самарской области*

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

*445590, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район
Хворостянский, с. Хворостянка, ул. Спортивная, д.7*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное 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» мая 2016 г. № 214-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 № 0000840 *