

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ **4070** от « **31** » **марта** 20 **23** г.

Настоящее свидетельство выдано _____

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение (указывается полное наименование)

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

«Шалакушская средняя школа»

_____ индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

_____ удостоверяющего его личность)

164210, Архангельская область, Няндомский район, пос. Шалакуша, ул. Октябрьская, зд. 6

_____ 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)

1022901414821

Идентификационный номер налогоплательщика

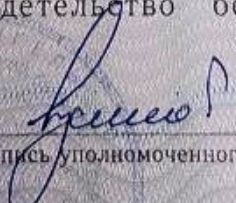
2918004997

Срок действия свидетельства до « _____ » **бессрочно** _____ г.

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

Министр

_____ (должность уполномоченного лица)


_____ (подпись уполномоченного лица)

Русинов
Олег Владимирович

_____ (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия **29А 01** № **0001237**