



Министерство образования и науки Удмуртской Республики  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 112

от 31 " марта 20 14 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному  
(указываются полное наименование)

**общеобразовательному учреждению**

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

**«Первомайская средняя общеобразовательная школа**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

**имени Героя Советского Союза А.Н.Сабурова»**

удостоверяющего его личность)

**427007, Удмуртская Республика, Завьяловский район,**

место нахождения юридического лица, место жительства -

**село Первомайский, улица Ленина, дом 4**

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) 1021800640553

Идентификационный номер налогоплательщика 1808700608

Срок действия свидетельства до 31 " марта 20 26 г.

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

Заместитель министра – начальник Управления контроля и надзора, лицензирования и государственной аккредитации

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Е.М.Северюхина**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 18 А 01 № 0000004

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от " 31 " марта 20 14 г. № 112

**Министерство образования и науки Удмуртской Республики**

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Первомайская средняя**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

**общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза А.Н.Сабурова»**

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

**427007, Удмуртская Республика, Завьяловский район,**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

**село Первомайский, улица Ленина, дом 4**

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 и науки Удмуртской Республики**

(приказ/распоряжение)

от "31" марта 2014 г. N 109ал

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от " " 20 г. N

Заместитель министра –  
начальник Управления контроля и  
надзора, лицензирования и  
государственной аккредитации

(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

**Е.М.Северюхина**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.



Серия 18 А 01 № 0000004