



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

№ 1496

от «17» ноября 2016г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному общеобразовательному  
(указываются полное наименование  
учреждению «Средняя общеобразовательная школа с. Балаши»  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)  
Озинского района Саратовской области

413614, Саратовская область, Озинский район,  
место нахождения юридического лица, место жительства - для индивидуального предпринимателя  
с. Балаши, Школьный переулок, д.5

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) 1026400706606

Идентификационный номер налогоплательщика 6423004127

Срок действия свидетельства до «18» июня 2025г.

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



Министр  
(должность  
уполномоченного лица)

М.П.

(подпись  
уполномоченного лица)

Епифанова Марина Анатольевна  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 64A01

№ 0000789

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от «17» ноября 2016 г. № 1496

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

Муниципальное общеобразовательное учреждение  
(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

«Средняя общеобразовательная школа с. Балаши»  
Озинского района Саратовской области  
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

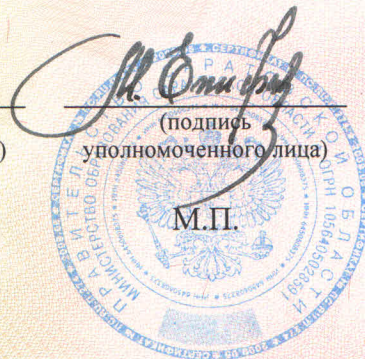
413614, Саратовская область, Озинский район,  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

с. Балаши, Школьный переулок, д.5  
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 ----- (приказ/распоряжение) от «18» июня 2013 г. № 1704	
Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: приказ ----- (приказ/распоряжение) от «17» ноября 2016 г. № 3597	

Министр  
(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

Епифанова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 64A01

№ 0000920