

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 287-15

от « 19 » ОКТЯБРЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

№8 П.Г.Т. АЛЕКСЕЕВКА ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ИМЕНИ ВОИНА-ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТА С.А. КАФИДОВА

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

446441, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г.О. КИНЕЛЬ, П.Г.Т. АЛЕКСЕЕВКА, УЛ. КУЙБЫШЕВА, 23

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)

1116350001228

Идентификационный номер налогоплательщика

6350018774

Срок действия свидетельства до « 12 » МАЯ 2024 г.

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

И.О. МИНИСТРА ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)



КОЛЕСНИКОВА

НАДЕЖДА БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63А01 № 0000322

Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 19 » октября 2015 г.  
№ 287-15

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа №8 п.г.т. Алексеевка городского округа Кинель  
Самарской области имени Воина-интернационалиста С.А. Кафидова*

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

*446441, Самарская область, г.о. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Куйбышева, 23*

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

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  _____ (приказ/распоряжение)  -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  Приказ _____ (приказ/распоряжение)  от «19» октября 2015 г. № 195-ак
--	--

И.о. министра образования и  
науки Самарской области

(должность  
уполномоченного лица)



Колесникова  
Надежда Борисовна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **63A01 № 0000393**