



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 575-16

от « 17 » МАРТА 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ

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

№ 3 ИМЕНИ М.Ф. ЛЕОНОВА С. ПРИВОЛЖЬЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ПРИВОЛЖСКИЙ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

445560, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, ПРИВОЛЖСКИЙ РАЙОН, С. ПРИВОЛЖЬЕ, УЛ. ШКОЛЬНАЯ, Д.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)

1116330004790

Идентификационный номер налогоплательщика

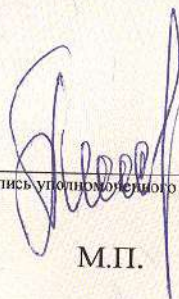
6330050280

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)

М.П.



ПЫЛЕВ

ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000620 \*



Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от « 17 » марта 2016 г.

№ 575-16

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа № 3 имени М.Ф. Леонова с. Приволжье  
муниципального района Приволжский Самарской области*

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

*445560, Самарская область, Приволжский район, с. Приволжье, ул. Школьная, д.6*

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 пересформировании свидетельства о государственной  
аккредитации:

\_\_\_\_\_ Приказ

(приказ/распоряжение)

от «17» марта 2016 г. № 122-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 № 0000738 \*