



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 153

от 16 ноября 2015 года

Настоящее свидетельство выдано \_\_\_\_\_

(указываются полное наименование

**Муниципальному казённому общеобразовательному**

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

**учреждению «Средняя общеобразовательная школа»**

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность,

**с. Зеркальное Кавалеровского муниципального района**

**Приморского края**

место нахождения юридического лица, место жительства –

**692428, Российская Федерация, Приморский край,**

**Кавалеровский район, с. Зеркальное, ул. Школьная, 1**

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) 1022500972251

Идентификационный номер налогоплательщика 2515008364

Срок действия свидетельства до «16» ноября 2027 года

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

**Директор департамента  
образования и науки  
Приморского края**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Григорьева  
Елена Алексеевна**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 25A01 № 0000580 \*

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от «16» ноября 2015 года № 153

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ**  
*наименование аккредитационного органа*

**Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение**

*(указывается полное наименование юридического лица или его филиала,*

**«Средняя общеобразовательная школа»**

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

**с. Зеркальное Кавалеровского муниципального района  
Приморского края**

*место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства*

**692428, Российская Федерация, Приморский край,  
Кавалеровский район,**

*для индивидуального предпринимателя*

**с. Зеркальное, ул. Школьная, 1**

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	Начальное общее образование
2.	Основное общее образование
3.	Среднее общее образование

<b>Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:</b>  <b><u>приказ департамента образования и науки Приморского края</u></b> <i>(приказ/распоряжение)</i> <b>от 16 ноября 2015 года № 1199-а</b>	<b>Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:</b>  <i>(приказ/распоряжение)</i> <b>от «__» _____ 20__ г. №</b>
---	--

**Директор департамента образования и науки Приморского края**  
*(должность уполномоченного лица)*



**Григорьева Елена Алексеевна**  
*(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)*

Серия 25A01 № 0000664 ※