

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 173

от «29» декабря 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному казённому
(указываются полное наименование юридического лица.)

общеобразовательному учреждению

фамилия, имя, отчество (при наличии)

«Средняя общеобразовательная школа № 2»,

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

г. Сосенский Козельского района Калужской области

место нахождения юридического лица, место жительства – для индивидуального предпринимателя

249711, Калужская область, Козельский район, г. Сосенский, ул.35 лет Победы, д. 3

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) 1024000668713

Идентификационный номер налогоплательщика 4009004575

Срок действия свидетельства до «29» декабря 2027 г.

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



Министр

(подпись)
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

Аникеев А.С.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 40A01 № 0000363

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 29 » декабря 2015 г. № 173

министерство образования и науки Калужской области
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 2», г. Сосенский
Козельского района Калужской области**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
**249711, Калужская область, Козельский район, г. Сосенский,
ул. 35 лет Победы, д. 3**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

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/распоряжение)
от « ___ » _____ 20__ г. № _____

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства
о государственной аккредитации:

**приказ министерства образования и науки
Калужской области**

(приказ/распоряжение)
от «03» февраля 2017г. № 126

Заместитель министра

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)



Александрова Н.В.

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 40A01 № 0000648