

Департамент образования Ярославской области  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 113/16

от 06 " мая 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному общеобразовательному  
(указываются полное наименование)  
учреждению Савинской основной школе Тутаевского муниципального района  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

152313, Российская Федерация, Ярославская область, Тутаевский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

село Савинское, улица Новая, дом 17

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) 1027601273248

Идентификационный номер налогоплательщика 7611008535

Срок действия свидетельства до " 27 " февраля 2027 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

Директор департамента

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Лобода Ирина Валентиновна

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 76A01 № 0000364

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к свидетельству о государственной

аккредитации

от "06" мая 2016 г.

№ 113/16

**Департамент образования Ярославской области**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**Савинская основная школа Тутаевского муниципального района**

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

152313, Российская Федерация, Ярославская область, Тутаевский район,

село Савинское, улица Новая, дом 17

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

**Общее образование**

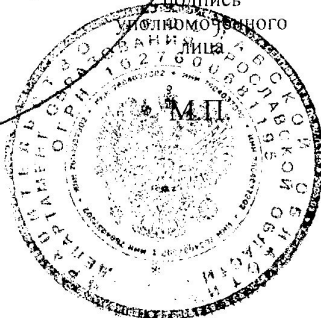
| № п/п | Уровень образования         |
|-------|-----------------------------|
| 1     | 2                           |
| 1.    | Начальное общее образование |
| 2.    | Основное общее образование  |

|  |   |
|--|---|
| Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: | Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: |
| <b>Приказ</b><br>(приказ, распоряжение)  | <b>Приказ</b><br>(приказ, распоряжение)   |
| от «27» февраля 2015 г. № 66/06-03   | от «06» мая 2016 г. № 439/05-03   |

Директор департамента

должность  
уполномоченного лица

*(Подпись)*  
Уполномоченного лица  
М.П.



Лобода Ирина Валентиновна

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица

Серия 76 А 01 № 0000856