



Министерство образования и науки Удмуртской Республики

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 173

от « 06 » июня 20 14 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному

(указываются полное наименование

**общеобразовательному учреждению**

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

**«Гольянская средняя общеобразовательная школа»**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

**427002, Удмуртская Республика, Завьяловский район,**

место нахождения юридического лица, место жительства -

**с. Гольяны, ул. М. Горького, 15**

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) 1021800645294

Идентификационный номер налогоплательщика 1808700580

Срок действия свидетельства до « 06 » июня 2026 г.

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

Заместитель министра – начальник Управления контроля и надзора, лицензирования и государственной аккредитации

**Е.М.Северюхина**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 18 А 01 № 0000058

# Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от " 06 " июня 20 14 г. № 173

## Министерство образования и науки Удмуртской Республики

наименование аккредитационного органа

### муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

**«Гольянская средняя общеобразовательная школа»**

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

**427002, Удмуртская Республика, Завьяловский район,**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

**с. Гольяны, ул. М. Горького, 15**

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 Министерства образования и науки Удмуртской Республики**

(приказ/распоряжение)

от "06" июня 2014 г. N 327ал

Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от " " 20 г. N

Заместитель министра –  
начальник Управления контроля и  
надзора, лицензирования и  
государственной аккредитации

(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

**Е.М.Северюхина**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 18 А 01 № 0000058