



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 800-16

от « 09 » ДЕКАБРЯ 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ «ШКОЛА-ИНТЕРНАТ № 5 ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С

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

ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ»

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

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, 445010, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТОЛЬЯТТИ, УЛ. ПЕСНАЯ, ДОМ 13

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)

1036301039290

Идентификационный номер налогоплательщика

6323022690

Срок действия свидетельства до « 22 » МАЯ 2027 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 № 0000851

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от « 09 » декабря 2016 г.
№ 800-16

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области
«Школа-интернат № 5 для обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья городского округа Тольятти»*

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

*Российская Федерация, 445010, Самарская область,
г.Тольятти, ул.Лесная, дом 13*

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

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: _____ (приказ/распоряжение) -	Распорядительный документ аккредитационного органа о персформлении свидетельства о государственной аккредитации: Приказ _____ (приказ/распоряжение) от «09» декабря 2016 г. № 343-ак
--	---

**Министр образования и
науки Самарской области**

(должность
уполномоченного лица)


**Пылев
Владимир Александрович**
(подпись
уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)
М.П. 

Серия 63A01 № 0000995