

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 116

от «20» октября 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному казенному общеобразовательному

(указываются полное наименование юридического лица,

учреждению «Извольская основная общеобразовательная школа»

фамилия, имя, отчество (при наличии)

с.Извольск, Износковского района Калужской области

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

249883, Калужская область Износковский район, с.Извольск ул.Зеленая д.4

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) 1024000721018

Идентификационный номер налогоплательщика 4008003307

Срок действия свидетельства до «11» мая 2023 г.

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

**Заместитель министра**

должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Алексанова Н.В.**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия **40A01** № **0000487**



Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от «20» октября 2016 г. № 116

**министерство образования и науки Калужской области**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение**

**«Извольская основная общеобразовательная школа»**

**с.Извольск, Износковского района Калужской области**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

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

**249883, Калужская область Износковский район, с.Извольск ул.Зеленая д.4**

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:

(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 «20» октября 2016 г. № 1712

**Заместитель министра**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)



**Александрова Н.В.**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 40A01 № 0000604



Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от «20» октября 2016 г. № 116

**министерство образования и науки Калужской области**

наименование аккредитационного органа

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение**

**«Извольская основная общеобразовательная школа»**

**с.Извольск, Износковского района Калужской области**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

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

**249883, Калужская область Износковский район, с.Извольск ул.Зеленая д.4**

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:

(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 «20» октября 2016 г. № 1712

**Заместитель министра**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Алексанова Н.В.**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 40A01 № 0000604