



Министерство образования и науки Удмуртской Республики

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 217

от " 11 " июня 20 14 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному общеобразовательному

(указываются полное наименование

**учреждению «Адамская средняя общеобразовательная школа»**

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

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

**427611, Российская Федерация, Удмуртская Республика, Глазовский район,**

Место нахождения юридического лица, место жительства -

**д. Адам, ул. Школьная, д. 1**

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) 1021800583716

Идентификационный номер налогоплательщика 1805009777

Срок действия свидетельства до " 11 " 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**

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Е.М.Северюхина**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 18 А 01 № 0000098



**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от " 11 " июня 20 14 г. № 217

**Министерство образования и науки Удмуртской Республики**  
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

**«Адамская средняя общеобразовательная школа»**

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

**427611, Российская Федерация, Удмуртская Республика, Глазовский район,**

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

**д. Адам, ул. Школьная, д. 1**

для индивидуального предпринимателя

№ п/п	Общее образование
1	Уровень образования
1.	2
2.	Начальное общее образование
3.	Основное общее образование
	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  
**приказ Министерства образования и науки Удмуртской Республики**

(приказ/распоряжение)

от "11" июня 2014 г. N 376ал

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)

**Е.М.Северюхина**

фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 18 А 01 № 0000098