



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной аккредитации

№ 1245

от «05» апреля 2016г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному общеобразовательному
(указываются полное наименование)
учреждению «Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа №4
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)
г. Балашова Саратовской области» при Федеральном казенном учреждении
«Лечебное исправительное учреждение №3 Управления Федеральной службы
исполнения наказаний России по Саратовской области»
412304, г. Балашов, Саратовское шоссе, д.1
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) 1026401590632

Идентификационный номер налогоплательщика 6440010610

Срок действия свидетельства до «31» мая 2023г.

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



Министр
(должность
уполномоченного лица)


(подпись
уполномоченного лица)

Епифанова Марина Анатольевна
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 64A01

№ 0000528

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от «05» апреля 2016 г. № 1245

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

Муниципальное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

«Вечерняя (сменная) общеобразовательная школа №4 г. Балашова
Саратовской области» при Федеральном казенном учреждении
«Лечебное исправительное учреждение №3 Управления Федеральной службы
исполнения наказаний России по Саратовской области»

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

412304, г. Балашов, Саратовское шоссе, д.1

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Основное общее образование
2.	Среднее общее образование
Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: приказ ----- (приказ/распоряжение) от «31» мая 2011 г. № 1630	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: приказ ----- (приказ/распоряжение) от «05» апреля 2016 г. № 1157

Министр

(должность
уполномоченного лица)



(подпись
уполномоченного лица)

Елифанова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 64A01

№ 0000623