



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 5-17/О

от "12" января 2017 г.

Настоящее свидетельство выдано МУНИЦИПАЛЬНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ

(указывается полное наименование

УЧРЕЖДЕНИЮ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛЕ № 4 ИМ. Ф.Н. КРАСОВСКОГО

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

ГОРОДА ГАЛИЧА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

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

157201, КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГАЛИЧСКИЙ РАЙОН,

место нахождения юридического лица, место жительства -

ГОРОД ГАЛИЧ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, ДОМ 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) 1024401433320

Идентификационный номер налогоплательщика 4403001879

Срок действия свидетельства до "16" ноября 2024 г.

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

Директор департамента

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

Быстрыкова Татьяна Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)



Серия 44 А 01 № 0000682

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от "12" января 2017 г. № 5-17/О

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 4 ИМ. Ф.Н. КРАСОВСКОГО

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
ГОРОДА ГАЛИЧА КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

157201, КОСТРОМСКАЯ ОБЛАСТЬ, ГАЛИЧСКИЙ РАЙОН,

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства -
ГОРОД ГАЛИЧ, УЛИЦА СОВЕТСКАЯ, ДОМ 1

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	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации
<u>приказ</u> (приказ/распоряжение) от " <u>16</u> " <u>ноября</u> <u>20 12</u> г. № <u>2592</u>	<u>приказ</u> (приказ/распоряжение) от " <u>12</u> " <u>января</u> <u>20 17</u> г. № <u>69</u>

Директор департамента

(должность
уполномоченного лица)



Быстрыкова Татьяна Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 44 А 01 № 0000634