



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ  
наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 52-15/O

от “ 10 “ апреля 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному  
(указывается полное наименование

общеобразовательному учреждению

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

Головинской основной общеобразовательной школе

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

157073, Костромская область, Сусанинский район,

место нахождения юридического лица, место жительства -

село Головинское, улица Северная, дом 3

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) 1024401234220

Идентификационный номер налогоплательщика 4428002391

Срок действия свидетельства до “ 10 “ апреля 2027 г.

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

Директор департамента

(должность  
уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

Быстрякова Татьяна Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.



Серия 44A01 № 0000470 \*

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от "10" апреля 2015 г. № 52-15/О

**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

**Муниципальное общеобразовательное учреждение**  
(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,  
**Головинская основная общеобразовательная школа**  
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

**157073, Костромская область, Сусанинский район,**  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства -  
**село Головинское, улица Северная, дом 3**  
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 | Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации |
| приказ<br>(приказ/распоряжение)<br>от "10" апреля 2015 г. № 808                   | (приказ/распоряжение)<br>от " " 20 г. №                                                                          |

**Директор департамента**  
(должность  
уполномоченного лица)



**Быстрыкова Татьяна Евгеньевна**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 44 А 01 № 0000410