



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 718-16

от « 06 » ИЮНЯ 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

ГОСУДАРСТВЕННОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ «ШКОЛА-ИНТЕРНАТ № 113 ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С

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

ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА»

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

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, 443109, г. САМАРА, ул. ЛИТВИНОВА, д. 272

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)

1036300114003

Идентификационный номер налогоплательщика

6312026894

Срок действия свидетельства до « 22 » МАЯ 2027 г.

*Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.*

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

ПЫЛЕВ  
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000767 \*

Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 06 » июня 2016 г.  
№ 718-16

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
«Школа-интернат № 113 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
городского округа Самара»*

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

*Российская Федерация, Самарская область, 443109, г. Самара, ул. Литвинова, д. 272*  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  _____ (приказ/распоряжение)	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  _____ Приказ (приказ/распоряжение) от «06» июня 2016 г. № 263-ак
---	---

**Министр образования и  
науки Самарской области**

(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

**Пылев  
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000902 \*