



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ **3790** от «**21**» **апреля** **2016** г.

Настоящее свидетельство выдано

(указываются полное наименование)

**муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению**

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

**«Фоминская средняя общеобразовательная школа»**

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

**165695, Архангельская область, Вилегодский район, п. Фоминский,**

место нахождения юридического лица, место жительства -

**ул. Комарова, д.10**

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) **1022901255827**

Идентификационный номер налогоплательщика **2909001654**

Срок действия свидетельства до **"21" апреля 2028 г.**

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

**Министр**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Скубенко**

**Игорь Васильевич**

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М. П. Серия **29A01** № **0000819** \*