МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 440 от "10" декабря 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному
указывается полное наименование
общеобразовательному учреждению города Магадана
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
"Средняя общеобразовательная школа
с углубленным изучением математики № 15"
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)
Российская Федерация, Магаданская область, 685000,
город Магадан, улица Колымская, дом 9
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) **10249009731897**

Идентификационный номер налогоплательщика **49909006423**

Срок действия свидетельства до **"26" марта 2025** г.

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

Министр		Шурхно Анжела Владимировна
(должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица)	(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 49А01 № 0000242

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от "10" декабря 2015 г. № 440

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
(указывается полное наименование юридического лица или его филиала,
города Магадана "Средняя общеобразовательная
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),
школа с углубленным изучением математики № 15"

Российская Федерация, Магаданская область, 685000, город Магадан,
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства -
улица Колымская, дом 9
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: **приказ**
приказ/распоряжение от "___"_____20 ____г. №_____	приказ/распоряжение от "10" декабря 2015 г. № 1165

Министр — (должность уполномоченного лица)
(подпись уполномоченного лица)
Шурхно Анжела Владимировна — (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 49А01 № 0000266