



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 1019 от "06" октября 2020 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному
(указываются полное наименование
казенному общеобразовательному учреждению
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)
вечерней (сменной) общеобразовательной школе с. Тополево
Хабаровского муниципального района Хабаровского края
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего его личность)
680510, Хабаровский край, Хабаровский район,
место нахождения юридического лица, место жительства -
с. Тополево, ул. Школьная, 4 а
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) 1032700246017

Идентификационный номер налогоплательщика 2720021713

Срок действия свидетельства до "27" апреля 2027 г.

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

Министр
(должность
уполномоченного лица)

М.П.



(подпись
уполномоченного лица)

Хлебникова
Виктория Георгиевна
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 27A01 № 0000717

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от "06" октября 2020 г. № 1019

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

наименование аккредитационного органа

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

вечерняя (сменная) общеобразовательная школа с. Тополево

Хабаровского муниципального района Хабаровского края

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

680510, Хабаровский край, Хабаровский район,

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства -

с. Тополево, ул. Школьная, 4 а

для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Основное общее образование
2.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного
органа о государственной аккредитации:

Распоряжение министерства
образования и науки Хабаровского края
(приказ/распоряжение)
от "27" апреля 2015 г. № 872

Распорядительный документ аккредитационного
органа о переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

Распоряжение министерства
образования и науки Хабаровского края
(приказ/распоряжение)
от "06" октября 2020 г. № 957

Министр

(должность
уполномоченного лица)



(подпись
уполномоченного лица)

М.П.



Хлебникова

Виктория Георгиевна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия **27A01** № **0000929**