Герб России

**Министерство образования и науки Республики Дагестан**

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

|  |  |
| --- | --- |
| № **5191** | от «30» мая 2011 г. |

Настоящее свидетельство выдано

**МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ КАДЕТСКАЯ ШКОЛА ИНТЕРНАТ " 1 ЫЙ ДАГЕСТАНСКИЙ КАДЕТСКИЙ КОРПУС ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА ПОЛКОВНИКА ТРОШЕВА ГН"**

(указываются полное наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, проезд Абдулхакима Исмаилова, 23**

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) **1020502629773**

Идентификационный номер налогоплательщика **0541025323**

Срок действия свидетельства **до «31» декабря 2099 г**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Временно исполняющим обязанности первого заместителя министра |  |  |  | Абидов Магомед Хабибович |
| (должность уполномоченного лица) |  | (подпись уполномоченного лица)  М.П. |  | (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица) |

**Приложение № 1**

к свидетельству о государственной аккредитации

от «30» мая 2011 г. № 5191

Министерство образования и науки Республики Дагестан

наименование аккредитационного органа

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАДЕТСКАЯ ШКОЛА ИНТЕРНАТ " 1 ЫЙ ДАГЕСТАНСКИЙ КАДЕТСКИЙ КОРПУС ИМЕНИ ГЕНЕРАЛА ПОЛКОВНИКА ТРОШЕВА ГН"

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

*367000, Республика Дагестан, г. Махачкала, проезд Абдулхакима Исмаилова, 23*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – 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: | Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (приказ/распоряжение)  от «» 20 г. № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (приказ/распоряжение)  от « » 20 г. № |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Временно исполняющим обязанности первого заместителя министра |  |  |  | Абидов Магомед Хабибович |
| (должность уполномоченного лица) |  | (подпись уполномоченного лица)  М.П. |  | (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица) |