

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования и
науки Российской Федерации
от 13 января 2016 г. N 13

Форма
Министерство образования и науки
Чеченской Республики
полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от "06" июля 2012 г. N 0412,

серия 95 N 000303, выданное Министерством образования и науки Чеченской Республики,
(полное наименование аккредитационного органа)

Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа села Садовое», МБОУ «СОШ с.Садовое»

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация) / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя *(1),
данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

366041, Чеченская Республика, Грозненский муниципальный район, с. Садовое, ул. Черкасская, 35
место нахождения организации / место жительства индивидуального предпринимателя,

1092034000464

основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц / основной государственный
регистрационный номер записи в Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей,

2004005878

идентификационный номер налогоплательщика организация/ идентификационный номер налогоплательщика и страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (для
индивидуального предпринимателя),

200401001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

на срок действия свидетельства о государственной аккредитации "06" июля 2024 г.

в связи с приведением образовательной деятельности в соответствие с требованиями части 9 ст.108 ФЗ «Об образовании в РФ»;

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности *(3) нет

(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8 928 745 94 83

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) zalinatazbieva@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) http://www.sadsosh.ru

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты zalinatazbieva@mail.ru;

направлять информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " " 2016 г.



Директор
(наименование должности руководителя организации) *(5)

(подпись руководителя организации *(3) индивидуального предпринимателя)

Тазбиева Залина Мовлаевна

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

руководителя организации *(5) индивидуального предпринимателя)

*(1) - для иностранных граждан и лиц без гражданства фамилия, имя, отчество (при наличии) дополнительно указываются с помощью букв латинского алфавита на основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность в соответствии с законодательством Российской Федерации

*(3) - для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну

*(5) - для дипломатического представительства или консульского учреждения Российской Федерации, представительства Российской Федерации при международной (межгосударственной, межправительственной) организации, имеющего специальное структурное образовательное подразделение, подписывается его руководителем (лицом, исполняющим его обязанности)