

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 4139

от " 11 " января 20 17 г.

Настоящее свидетельство выдано Федеральному государственному казенному
(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению «Казанское суворовское военное училище
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

Министерства обороны Российской Федерации»

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д.14

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) 1021602862313

Идентификационный номер налогоплательщика 1655018427

Срок действия свидетельства до " 31 " мая 2023 г.

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

Заместитель министра – руководитель
департамента надзора и контроля
в сфере образования

(должность
уполномоченного лица)



Г.З. Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001251

Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от « 11 » января 20 17 г. № 4139

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

наименование аккредитационного органа

федеральное государственное казенное общеобразовательное учреждение

«Казанское суворовское военное училище

Министерства обороны Российской Федерации»

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

420015, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Голстого, д.14

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) | Приказ (приказ/распоряжение) |
| от «» 20 г. № | от «11» января 2017 г. № 43/17-Д |

Заместитель министра - руководитель
департамента надзора и контроля
в сфере образования
(должность уполномоченного лица)



Г.З. Габдрахманова
(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 16 А 01 № 0001530