

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения  
«Саралинская средняя общеобразовательная школа»,

МБОУ «Саралинская СОШ»

---

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

---

655261, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, с. Сарала, ул. Центральная, 151.

---

место нахождения организации в соответствии с ее уставом/место жительства индивидуального предпринимателя,

---

10319008832639

---

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

---

1908002798

---

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

---

190801001

---

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

по следующим основным образовательным программам <sup>2</sup>:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации и основной образовательной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Использование сетевой формы реализации образовательной программы (да/нет)	Реализация основной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет)	Наличие/отсутствие общественной аккредитации в российских, иностранных и международных организациях и (или) профессионально-общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1	образовательная программа начального общего образования	начальное общее образование	-	-	-	-	2011	4 года	14	-	-	-	нет	нет	нет
2	образовательная программа основного общего образования	основное общее образование	-	-	-	-	2011	5 лет	4				нет	нет	нет
3	образовательная программа среднего общего образования	среднее общее образование	-	-	-	-	2011	2 года	0	-	-	-	нет	нет	нет

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <sup>3</sup> нет

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

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8(390 36) 27-3-89

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) saralashool@yandex.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) sarschool.khakasnet.

нет

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

по следующим основным образовательным программам <sup>2</sup>:

№ п/п	Наименование основной образовательной программы	Уровень образования	Укрупненная группа профессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования		Профессия, специальность и направление подготовки		Год начала реализации основной образова- тельной программы	Срок получения образования	Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения				Используй- вание сетевой формы реализации образова- тельной программы (да/нет)	Реализация основной образователь- ной программы с применением электронного обучения и дистанционных образователь- ных технологий (да/нет)	Наличие/ отсутствие общественной аккредитации в русских, иностраннх и международных организациях и (или) профессионально- общественной аккредитации (да/нет)
			Код	Наименование	Код	Наименование			очная	очно-заочная	заочная	семейное образование или самообразование			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <sup>3</sup>

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации <sup>4</sup>Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) <sup>4</sup>

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" филиала организации (при наличии)

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты \_\_\_\_\_;

направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации **нет необходимости.**

Дата заполнения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 15 г.

*директор*

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя организации)<sup>5</sup>

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя организации <sup>5</sup>/индивидуального предпринимателя)

*Гребенькова Ольга Владимировна*

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя организации <sup>5</sup>/индивидуального  
предпринимателя)

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования.

<sup>3</sup> Для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну.

<sup>4</sup> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<sup>5</sup> 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).