

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 35

от « 05 » марта 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному

(указывается полное наименование юридического лица,

учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 5» города Калуги

фактуса, или адреса (при наличии)

индивидуального предпринимателя, наименование «живизиты» документа, удостоверяющего его личность)

248600, г. Калуга, ул. Дзержинского, д. 49

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) 1024001186483

Идентификационный номер налогоплательщика 4027049025

Срок действия свидетельства до « 14 » ноября 20 23 г.

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



**Заместитель министра**

(подпись  
законного представителя)

**Александрова Н.В.**

(фамилия, и.п., отчество  
законного представителя)

Серия **40A01** № **0000234**



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО  
О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 35

от «05» марта 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному

(указывается полное наименование юридического лица,

учреждению «Средняя общеобразовательная школа № 5» города Калуги

факт.назв. или адреса (при наличии)

индивидуального предпринимателя, наименование «живизиты» документа, удостоверяющего его личность)

248600, г. Калуга, ул. Дзержинского, д. 49

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) 1024001186483

Идентификационный номер налогоплательщика 4027049025

Срок действия свидетельства до «14» ноября 2023 г.

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



**Заместитель министра**

(подпись  
законного представителя)

**Александрова Н.В.**

(фамилия, и.п., отчество  
законного представителя)

Серия **40A01** № **0000234**



Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 05 » марта 2015 г. № 35

**министерство образования и науки Калужской области**  
наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Средняя общеобразовательная школа № 5» города Калуги**  
(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),  
**248600, г. Калуга, ул. Дзержинского, д. 49**  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее образование
2.	основное общее образование
3.	среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  (приказ/распоряжение) от « ___ » _____ 20__ г. № _____	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: <b>приказ министерства образования и науки Калужской области</b> (приказ/распоряжение) от « 05 » марта 2015 г. № 373
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Заместитель министра**  
(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

**Алексанова Н.В.**  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)



Серия 40A01 № 0000295