



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 379-15

от « 11 » ДЕКАБРЯ 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано

МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ «ШКОЛА № 43 ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО  
СОЮЗА Д.Н. ГОЛОСОВА»

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

445036, РФ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. ТОЛЬЯТТИ, Б-Р КУРЧАТОВА, 15

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)

1036301039092

Идентификационный номер налогоплательщика

6321047202

Срок действия свидетельства до « 21 » МАРТА 2026 г.

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

МИНИСТР ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)

  
(подпись уполномоченного лица)

ПЫЛЕВ  
ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 63A01 № 0000421 \*

Приложение № 1

к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 11 » декабря 2015 г.  
№ 379-15

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

*муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа  
Тольятти «Школа № 43 имени Героя Советского Союза Д.Н. Голосова*

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

*445036, РФ, Самарская область, г. Тольятти, б-р Курчатова, 15*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

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

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  -  _____ (приказ/распоряжение)  -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  Приказ _____ (приказ/распоряжение)  от «11» декабря 2015 г. № 287-ак
---	--

**Министр образования и  
науки Самарской области**

(должность  
уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.



**Пылев  
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **63A01** № **0000498**