



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ  
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 1192

от " 19 " июня 20 19 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному общеобразовательному  
(указываются полное наименование  
**учреждению «Средняя общеобразовательная школа**

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
**имени Героя Социалистического Труда Саламгери Кокаева с. Хумалаг»**  
индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

**Правобережного района Республики Северная Осетия-Алания**  
(удостоверяющего его личность)

**363012, Республика Северная Осетия-Алания,**  
место нахождения юридического лица, место жительства -

**Правобережный район, с. Хумалаг, ул. имени Олега Бежаева, 2**  
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) 1021500946521

Идентификационный номер налогоплательщика 1511010882

Срок действия свидетельства до " 14 " июня 2025 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

Министр

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Л.В.Башарина

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 15A02 № 0000148



# ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от «19» июня 2019 г. № 1192

Министерство образования и науки Республики Северная Осетия-Алания  
наименование аккредитационного органа

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Средняя общеобразовательная школа

имени Героя Социалистического Труда Саламгери Кокаева с. Хумалаг»

Правобережного района Республики Северная Осетия-Алания

(указывается полное наименование юридического лица и его филиала)

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

363012, Республика Северная Осетия-Алания,

Правобережный район, с. Хумалаг, ул. имени Олега Бежаева, 2

(место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства индивидуального предпринимателя)

| Общее образование   |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Уровень образования |                             |
| N п/п               |                             |
| 1                   | 2                           |
| 1.                  | Начальное общее образование |
| 2.                  | Основное общее образование  |
| 3.                  | Среднее общее образование   |

|                                                                                          |                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Распорядительный документ<br>аккредитационного органа о государственной<br>аккредитации: | Распорядительный документ аккредитационного<br>органа о переоформлении свидетельства о<br>государственной аккредитации: |
| Приказ                                                                                   | Приказ                                                                                                                  |
| (приказ/распоряжение)                                                                    | (приказ/распоряжение)                                                                                                   |
| от «14» июня 2013 г. № 535                                                               | от «19» июня 2019 г. № 546                                                                                              |

Министр

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

М.П.

Л.В.Башарина

(фамилия, имя, отчество уполномоченного  
лица)

Серия 15A02 № 0000151