Министерство образования и науки

Республики Хакасия

ЗАЯВЛЕНИЕ
о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения

«Орджоникидзевская средняя общеобразовательная школа »,

МБОУ «Орджоникидзевская СОШ

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя [[1]](#endnote-1)1, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,

655263, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, с. Орджоникидзевское, пер.Школьный,6.

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

1031900882738

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

19080022808

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 [[2]](#endnote-2)2:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 образова­тельной программмы | 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 | начальноеобщее образование | - | - | - | - | 2011 | 4 года | 5 | - | - | - | нет | нет | нет |
| 2 | образовательная программа основного общего образования | Основноеобщее образование | - | - | - | - | 2013 | 5 лет | 4 | - | - | - | нет | нет | нет |
| 3 | образовательная программа среднего общего образования | Среднее общее образование | - | - | - | - | 2013 | 2 года | 0 | - | - | - | нет | нет | нет |

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности [[3]](#endnote-3)3 нет

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

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8(39036) 25-3-99

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) school-19-208@rambler.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети “Интернет” организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) http://school-19-208.ucoz.ru/

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - | прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты | http://school-19-208.ucoz.ru/ | ; |

|  |  |
| --- | --- |
| + | направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | “ |  | ” |  | 20 | 15 | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *директор* |  |  |  | *Трофимова Елена Валерьевна* |
| (наименование должности руководителя организации)[[4]](#endnote-4)5 |  | (подпись руководителя организации 5/индивидуального предпринимателя) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)руководителя организации 5/индивидуального предпринимателя) |

М.П.

1. 1 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. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2 Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования. [↑](#endnote-ref-2)
3. 3 Для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну. [↑](#endnote-ref-3)
4. 5 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). [↑](#endnote-ref-4)