



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 558-16

от « 10 » МАРТА 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано

МУНИЦИПАЛЬНОМУ БЮДЖЕТНОМУ

(указываются полное наименование

ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ «КЛАССИЧЕСКАЯ ГИМНАЗИЯ № 39»

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

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

445008, РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ, САМАРСКАЯ ОБЛАСТЬ, г. ТОЛЬЯТТИ, ул. ГРОМОВОЙ, 38

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)

1026301997732

Идентификационный номер налогоплательщика

6322005389

Срок действия свидетельства до « 30 » АПРЕЛЯ 2026 г.

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

И. О. МИНИСТРА ОБРАЗОВАНИЯ И  
НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

М.П.

КОЛЕСНИКОВА  
НАДЕЖДА БОРИСОВНА

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000602 \*

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 10 » марта 2016 г.  
№ 558-16

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**

наименование аккредитационного органа

*муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение городского округа  
Тольятти «Классическая гимназия № 39»*

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

*445008, Российская Федерация, Самарская область, г. Тольятти, ул. Громовой, 38*

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 «10» марта 2016 г. № 105-ак

**И. о. министра образования и  
науки Самарской области**

(должность  
уполномоченного лица)



М.П.

**Колесникова  
Надежда Борисовна**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 63A01 № 0000710 \*