Министерство образования

и молодежной политики

Ставропольского края

наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении государственной аккредитации

Прошу провести государственную аккредитацию муниципального казенного общеобразовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_ «Средняя общеобразовательная школа №24» Предгорного муниципального района Ставропольского края,­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование

МКОУ СОШ №24 муниципальное образовательное учреждение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ краткое наименование организационно-правовая форма

\_\_\_357390 Ставропольский край, Предгорный район, станица Суворовская, улица Шоссейная, 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место нахождения образовательного учреждения (научной организации) (далее - организация) в соответствии с уставом организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ОГРН\_\_\_\_1022600966321\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Свидетельство\_\_\_\_серия 26 № 003952172\_\_\_\_от 17.10.2013 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_2618012316 Свидетельство о постановке на учет организации в налоговом органе по месту нахождении серия 26 № 004069922\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

идентификационный номер налогоплательщика и данные документа о постановке

организации на учет в налоговом органе

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП 261801001\_\_\_\_\_\_\_\_19 июля 1999 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код причины и дата постановки на учет организации в налоговом органе,

реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование филиала (филиалов) организации [<\*>](file:///C:\Users\Formoza\Desktop\СОШ%2024\Заявление.doc#Par662) в соответствии с

уставом организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место нахождения филиала (филиалов) организации [<\*>](file:///C:\Users\Formoza\Desktop\СОШ%2024\Заявление.doc#Par662) в соответствии с уставом организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Министерство образования Ставропольского края \_\_\_серия ОП № 026923 регистрационный № 1622\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты действующего свидетельства о государственной аккредитации

(наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи 20 февраля 2012 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о государственной аккредитации, номер и дата выдачи свидетельства

о государственной аккредитации) (при наличии)

по следующим образовательным программам:

(заявитель заполняет соответствующие разделы таблицы)

Основные общеобразовательные программы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N   п/п | Уровень (ступень) образования | Наименование (направленность) образовательной программы | Год начала реализации образовательной программы | Нормативный срок освоения образователь-ной программы | Количество обучающихся | Количество обучающихся, заверша-ющих обучение в текущем учебном году | Дата окончания действия | |
| лицензии на осуществле-ние образова-тельной деятельности | свидетельства о государст-венной аккредитации (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. | Начальное общее образование | Общеобразовательная программа начального общего образования | 2010 | 4 года | 185 | 52 | Бессрочно | 27 марта  2014 г. |
| 3. | Основное общее образование | Общеобразовательная программа основного общего образования | 2009 | 5 лет | 209 | 37 | Бессрочно | 27 марта  2014 г. |
| 4. | Среднее общее образование | Общеобразовательная программа среднего общего образования | 2012 | 2 года | 30 | 15 | Бессрочно | 27 марта  2014 г. |

Сведения об общественной (общественно-профессиональной) аккредитации в российских, иностранных и международных образовательных, научных, общественных и иных организациях (при наличии).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации, проводившей общественную

(общественно-профессиональную) аккредитацию

Номер телефона (факса) организации \_(87961) 26-6-55/(87961) 27-4-61\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) филиала организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации \_\_soh24@yandex.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты филиала организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес сайта­­­ <http://www.26206-s-24suv.edusite.ru>

Дата заполнения "19" декабря 2013 г.

\_\_Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Кайшев Шалико Саввич\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности) (подпись руководителя) (фамилия, имя, отчество руководителя организации)

М.П.