

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности Муниципального образовательного учреждения  
Елховоозернской средней общеобразовательной школы муниципального образования «Цильнинский район» Ульяновской области  
(Елховоозернская средняя общеобразовательная школа МО «Цильнинский район» Ульяновской области)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/  
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя<sup>1</sup>, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,  
433604, Российская Федерация, Ульяновская область, Цильнинский район, с.Елховое Озеро, улица Колхозная, дом №115  
место нахождения организации в соответствии с ее уставом/место жительства индивидуального предпринимателя,

1027301057651

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

7322003545

идентификационный номер налогоплательщика организации/идентификационный номер налогоплательщика и страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
обязательного пенсионного страхования (для индивидуального предпринимателя),

732201001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

по следующим основным образовательным программам <sup>2</sup>:

№ 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 программы	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	Основная общеобразовательная программа начального общего образования	начальное общее образование					2011	4 года	10				нет	нет	нет
2	Основная образовательная программа основного общего образования	основное общее образование					2010	5 лет	14				нет	да	нет
	Основная образовательная программа среднего общего образования	Среднее общее образование					2013	2 года	7				нет	да	нет

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <sup>3</sup>

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

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8-84245-33161

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) [elhoz\\_shk@mail.ru](mailto:elhoz_shk@mail.ru)

---

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети “Интернет” организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) <http://elhoz.ucoz.com>

---

полное и сокращенное (при наличии) наименование филиала организации,

место нахождения филиала организации,

код причины постановки на учет организации в налоговом органе по месту нахождения филиала

по следующим основным образовательным программам <sup>2</sup>:

№ 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 программы	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															
2															

Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <sup>3</sup>

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации <sup>4</sup>

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) <sup>4</sup>

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети “Интернет” филиала организации (при наличии)<sup>4</sup>

---

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты elhoz\_shk@mail.ru ;

направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения “ 18 ” марта 20 15 г.

Директор школы

(наименование должности руководителя организации)<sup>5</sup>

М.П.

(подпись руководителя организации<sup>5</sup>/  
индивидуального предпринимателя)

Булатов Андрей Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя организации<sup>5</sup>/индивидуального  
предпринимателя)

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования.

<sup>3</sup> Для организаций (филиала организации) при реализации профессиональных образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну.

<sup>4</sup> При наличии у организации филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

<sup>5</sup> 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).