

**Министерство образования и науки
Астраханской области**

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации

Прошу переоформить свидетельство о государственной аккредитации от “ 16 ” января 20 15 г. № 2215 ,

серия 30A01 № 0000306 , выданное Министерством образования и науки Астраханской области ,
(полное наименование аккредитационного органа)

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 12 МО «Ахтубинский район» пос. Верхний Баскунчак (МБОУ «СОШ № 12 МО «Ахтубинский район» пос. Верхний Баскунчак)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя ¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,
Россия, 416530, Астраханская область, Ахтубинский район, поселок Верхний Баскунчак, ул. Джамбула, д. 2а

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

ОГРН 1023000507353

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

ИНН 3001009918

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

КПП 300101001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления свидетельства о государственной аккредитации):

- а) реорганизацией организации в форме преобразования;
- б) изменением места нахождения организации/индивидуального предпринимателя;
- в) изменением наименования организации/изменением фамилии, имени, отчества индивидуального предпринимателя;
- г) переоформлением лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с прекращением реализации отдельных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);²
- д) государственной аккредитацией образовательной деятельности в отношении ранее не аккредитованных образовательных программ, реализуемых организацией (индивидуальным предпринимателем);²

е) лишением государственной аккредитации в отношении отдельных уровней образования, укрупненных групп профессий, специальностей и направлений подготовки либо образовательных программ.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 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	Образовательная программа основного общего образования	Основное общее образование	-	-	-	-	2014	5 лет	36	-	-	2	-	-	-
2	Образовательная программа среднего общего образования	Среднее общее образование	-	-	-	-	2016	2 года	18	-	-	-	-	-	-

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

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

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя) 8(85141)46-4-20; (факс 5-35-36)

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) vbask-s12@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) <http://30.vbask-s12.edusite.ru>

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 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 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 ³

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

Номер контактного телефона (факса) филиала организации ⁴

Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) ⁴

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" филиала организации (при наличии) ⁴

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты vbask-s12@mail.ru ;

направлять информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения " 20 " октября 20 16 г.



Директор

(наименование должности руководителя организации)⁵


(подпись руководителя организации⁵/
индивидуального предпринимателя)

Зинишева Г.К.

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя организации⁵/индивидуального
предпринимателя)

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.

² Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования.

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

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

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).

Информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты vbask-s12@mail.ru ;

направлять информацию о ходе процедуры переоформления свидетельства о государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения “ 20 ” октября 2016 г.

Директор

(наименование должности руководителя организации)⁵

М.П.

(подпись руководителя организации ⁵/
индивидуального предпринимателя)

Зинишева Г.К.

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

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.

² Заявитель заполняет таблицы с учетом соответствующего уровня образования.

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

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

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).