Министерство образования и науки

Хабаровского края

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении государственной аккредитации

образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 1 рабочего поселка Переяславка муниципального района имени Лазо Хабаровского края (МБОУ СОШ №1 р.п. Переяславка)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее - организация)/

\_682910, Хабаровский край, район имени Лазо, р.п. Переяславка, переулок Первомайский, дом 8\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место нахождения организации в соответствии с ее уставом,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1022700779133\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2713010679/271301001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_271301001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_код причины постановки на учет организации в налоговом органе

по следующим основным образовательным программам :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 начального общего образования | начальное общее образование | - | - | - | - | 2011 | 2015 | 76 | - | - | - | Нет | Нет | нет |
| 2. | образовательная программа основного общего образования | основное общее образование | - | - | - | - | 2010 | 2015 | 95 | - | - | - | Нет | Нет | Нет |
|  | образовательная программа среднего общего образования | среднее общее образование | - | - | - | - | 2013 | 2015 | 50 | 3 | - | - | Нет | Нет | Нет |

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

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

Номер контактного телефона (факса) организации \_\_\_\_8 (42 154) 21-791\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации \_\_\_\_\_\_127001@edu.27.ru \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации http://pereyaslavka1.edu.27.ru/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

┌─┐

│ прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес

└─┘ электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

┌─┐

│ направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет

└─┘ необходимости.

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_директор МБОУ СОШ №1 р.п. Переялавка\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Тамара Юрьевна Олейникова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование должности руководителя организации) | (подпись руководителя организации ) | фамилия, имя, отчество руководителя организации |

М.П.