

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования
и науки Российской Федерации
от 18 марта 2014 г. № 193

Форма

Министерство образования, науки и
инновационной политики Новосибирской
области

полное наименование аккредитационного органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности Муниципального казенного образовательного учреждения Красногривенской средней общеобразовательной школы (МКОУ Красногривенской СОШ)

полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение (далее – организация)/
фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя¹, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя,
632473, Россия, Новосибирская область, Доволенский район, поселок Красная Грива, улица Набережная дом 12

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

1025405013941

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

5420102491

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

542001001

код причины постановки на учет организации в налоговом органе

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	Основная образовательная программа начального общего образования	Начальное общее					2011	4	8				Нет	Нет	Нет
2	Основная образовательная программа основного общего образования	Основное общее					2010	5	5				Нет	Нет	Нет
3	Основная образовательная программа среднего общего образования	Среднее общее					2013	2	1				Нет	Нет	Нет

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) 8-383-54-35-249

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) skola-kr.gr@mail.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии) <http://www.s.krasnogriv.dov.edu54.ru>

нет

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 ⁴Адрес электронной почты филиала организации (при наличии) ⁴

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

Информацию о ходе процедуры государственной аккредитации:

прошу направить в адрес организации (филиала организации) на адрес электронной почты skola-kr.gr@mail.ru ;

направлять информацию о ходе процедуры государственной аккредитации нет необходимости.

Дата заполнения “ 21 ” января 20 15 г.



Директор школы

(наименование должности руководителя организации)⁵

(подпись руководителя организации ⁵/
индивидуального предпринимателя)

Пронюшкин Николай Романович

(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).