

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от « 14 » августа 2015 г.  
№ 215-15

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

*государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области  
средняя общеобразовательная школа № 19 им. Героя России Алексея Кириллина  
города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области*

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

*446010, Самарская область, г. Сызрань, ул. Гоголя, д. 30*

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства – для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	начальное общее
2.	основное общее
3.	среднее общее

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:  - <hr/> (приказ/распоряжение)  -	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:  Приказ <hr/> (приказ/распоряжение)  от «14» августа 2015 г. № 123-ак
--	---

**Министр образования и  
науки Самарской области**

(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.



**Пылев  
Владимир Александрович**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия **63A01 № 0000314**