Министерство образования и науки

Республики Хакасия

(наименование аккредитационного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о проведении государственной аккредитации образовательной деятельности**

Прошу провести государственную аккредитацию образовательной деятельности

Муниципального бюджетного общеобразовательного

учреждения «Кобяковская основная общеобразовательная школа»

|  |
| --- |
| **или**  МБОУ «Кобяковская ООШ» |
| *полное и сокращенное (при наличии) наименование образовательной организации или организации, осуществляющей обучение  (далее – организация)*  655270, Республика Хакасия, Орджоникидзевский район, д.Кобяково, улица Мира, 41 |
| *место нахождения организации в соответствии с ее уставом*  1031900883233 |
| *основной государственный регистрационный номер записи в Едином государственном реестре юридических лиц.*  1908002830 |
| *идентификационный номер налогоплательщика организации*  190801001 |
| *код причины постановки на учет организации в налоговом органе (КПП)* |

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. | образовательная программа начального общего образования | начальное  общее образование | - | - | - | - | 2011 | 4 года | 20 | - | - | - | нет | нет | нет | |
| 2. | образовательная программа основного общего образования | основное общее образование | - | - | - | - | 2010 | 5 лет | 18 | - | - | - | нет | нет | нет | |
| Сведения о наличии лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности <3> нет | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, соответствующей степени секретности)* | | | | | | | | | | | | | | | | |

Номер контактного телефона (факса) организации (индивидуального предпринимателя):  ***8( 39036)2-35-16***

Адрес электронной почты организации (индивидуального предпринимателя) (при наличии): kkvaa@rambler.ru

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации :

http://koo41.ucoz.net/

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 15 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *директор* |  |  |  | **Ербягина Александра Трофимвна** |
| *(наименование должности*  *руководителя организации) <5>* |  | *(подпись руководителя организации <5> / индивидуального предпринимателя)* |  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации <5> / индивидуального предпринимателя)* |

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<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).