

Министерство образования Пензенской области

(наименование аккредитационного органа)



Выписка

из государственной информационной системы «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам»
(по состоянию на 12:22 «13» ноября 2024 г.)

1. Регистрационный номер государственной аккредитации: № A007-01221-58/01147187
2. Дата предоставления государственной аккредитации: 30.06.2016
3. Полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность (Фамилия, имя, отчества (при наличии) индивидуального предпринимателя): Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 им. Кирилла и Мефодия г. Каменки
4. Сокращенное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность: —
5. Адрес организации, осуществляющей образовательную деятельность: 442237, Пензенская область, г. Каменка, ул. Болгарская, 14
6. Основной государственный регистрационный номер: 1025800509041
7. Идентификационный номер налогоплательщика: 5802100880
8. Срок действия государственной аккредитации: бессрочно
9. Государственная аккредитация:
в отношении уровней общего образования:

| № п/п | Уровень общего образования | Статус государственной аккредитации |
|-------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Начальное общее образование | Действующее |
| 2 | Основное общее образование | Действующее |
| 3 | Среднее общее образование | Действующее |

10. Номер и дата приказа (распоряжения) аккредитационного органа о государственной аккредитации образовательной деятельности: —

11. Реквизиты распорядительного акта аккредитационного органа о внесении изменений в сведения, содержащиеся в государственной информационной системе "Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам" (при наличии): Приказ №583/ЛА от 30.06.2016, Приказ №97/ЛА от 02.05.2024

12. Реквизиты распорядительного акта аккредитационного органа о лишении (прекращении действия) государственной аккредитации (при наличии): _____

13. Филиалы:

Полное наименование филиала организации, осуществляющей образовательную деятельность: филиал Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы №9 им. Кирилла и Мефодия г. Каменки - основная школа п. Калинина

Адрес филиала организации, осуществляющей образовательную деятельность:

в отношении уровней общего образования:

| № п/п | Уровень общего образования | Статус государственной аккредитации |
|-------|-----------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Начальное общее образование | Действующее |
| 2 | Основное общее образование | Действующее |



Выписка носит информационный характер, после ее составления в государственную информационную систему «Реестр организаций, осуществляющих образовательную деятельность по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам» могли быть внесены изменения