



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Министерство образования Саратовской области

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**о государственной аккредитации**

№ 813

от "19" февраля 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному автономному  
(указываются полное наименование  
общеобразовательному учреждению

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

"Медико-биологический лицей" г. Саратова

Российская Федерация, 410007, г.Саратов, ул. им. Блинова Ф.А., № 27  
место нахождения юридического лица, место жительства - для индивидуального предпринимателя

о государственной аккредитации образовательной деятельности по основным  
общеобразовательным программам в отношении каждого уровня общего  
образования, указанным в приложении к настоящему свидетельству

Основной государственный регистрационный номер юридического лица  
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1026403679125

Идентификационный номер налогоплательщика 6455023757

Срок действия свидетельства до "19" февраля 2027 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его  
неотъемлемой частью. Свидетельство без приложения (приложений)  
недействительно.

\_\_\_\_\_  
Министр  
(должность  
уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

Елифанова Марина Анатольевна  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 64A01

№ 0000082



Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от «19» февраля 2015 г. № 813

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
наименование аккредитационного органа

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение  
(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

"Медико-биологический лицей" г. Саратова

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя),

Российская Федерация, 410007, г.Саратов, ул. им. Блинова Ф.А., № 27  
место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства –

для индивидуального предпринимателя

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Начальное общее образование
2.	Основное общее образование
3.	Среднее общее образование
Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации: приказ ..... (приказ/распоряжение) от «19» февраля 2015 г. № 452	
Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации: ..... (приказ/распоряжение) от «__» _____ № ____	

Министр

(должность  
уполномоченного лица)

*М. Епифанова*

(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

Епифанова Марина Анатольевна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 64A01

№ 0000108