

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ  
СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

наименование аккредитационного органа

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**  
**О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ**

№ 1223

от " 08 " июня 20 21 г.

Настоящее свидетельство выдано **Федеральному государственному казенному**  
(указываются полное наименование

**общеобразовательному учреждению «Северо-Кавказское суворовское**

юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии)

**военное училище Министерства обороны Российской Федерации»**

индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего его личность)

**362047, Республика Северная Осетия, г. Владикавказ, ул. А. Хадарцева, 35**

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) **1021500675987**

Идентификационный номер налогоплательщика **1503014756**

Срок действия свидетельства до " 06 " июля 2023 г.

Настоящее свидетельство имеет приложение (приложения), являющееся его неотъемлемой частью.

*Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.*

**Временно исполняющий  
обязанности Министра**

(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

**Л.В. Башарина**

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия **15A02** № **0000171**



ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к свидетельству о государственной аккредитации  
от " 08, июня 20 21 г. № 1223

Министерство образования и науки Республики Северная Осетия-Алания  
наименование аккредитационного органа

Федеральное государственное казенное  
общеобразовательное учреждение «Северо-Кавказское суворовское  
военное училище Министерства обороны Российской Федерации»

*(указывается полное наименование юридического лица и его филиала)*

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

362047, Республика Северная Осетия,  
г. Владикавказ, ул. А. Хадарцева, 35

*(место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства индивидуального предпринимателя)*

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Основное общее образование
2.	Среднее общее образование

Распорядительный документ аккредитационного органа о государственной аккредитации:	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:
Приказ (приказ/распоряжение)	Приказ (приказ/распоряжение)
	от «08» июня 2021 г. № 557

Временно исполняющий  
обязанности Министра

*(должность уполномоченного лица)*



М.П.

Л.В. Башарина

*(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)*

Серия 15A02 № 0000184