

Приложение №1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «23» сентября 2015 г.
№ 3244

**Управление по контролю и надзору в сфере образования
Республики Башкортостан**

наименование лицензирующего органа

**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение
основная общеобразовательная школа с. Сосновка
муниципального района Белорецкий район Республики Башкортостан
МОБУ ООШ с.Сосновка**

муниципальное бюджетное учреждение

(указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)
юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица,
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

453539, Республика Башкортостан, Белорецкий район, с. Сосновка, ул. Центральная, д. 8

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

453539, Республика Башкортостан, Белорецкий район, с. Сосновка, ул. Центральная, д. 8

адреса мест осуществления образовательной деятельности юридического лица или его филиала,
индивидуального предпринимателя,

за исключением мест осуществления образовательной деятельности
по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения

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

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Распорядительный документ лицензирующего органа
о предоставлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности:
**Приказ Управления по контролю и надзору
в сфере образования при Министерстве образования
Республики Башкортостан**

(приказ/распоряжение)
от «29» апреля 2010г. № 1010

Распорядительный документ лицензирующего органа
о переоформлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности:
**Приказ Управления по контролю и надзору
в сфере образования Республики Башкортостан**

(приказ/распоряжение)
от « 23» сентября 2015 г. № 3822

Заместитель начальника (должность уполномоченного лица)	(подпись уполномоченного лица) М.П.	А.М. Яримов (фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица)
---	--	---

02 П 01 № 0009958