



Министерство образования Калининградской области

наименование аккредитационного органа

## СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 916

от « 28 » февраля 20 17 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному автономному  
(указываются полное наименование юридического лица.

общеобразовательному учреждению города Калининграда

средней общеобразовательной школе № 9 имени Героя Советского Союза

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

старшего лейтенанта Дьякова Петра Михайловича

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

г. Калининград, ул. Балтийское шоссе, д. 110

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) 1023900773665

Идентификационный номер налогоплательщика 3905026314

Срок действия свидетельства до « 25 » марта 2023 г.

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

Министр образования  
Калининградской области

(должность уполномоченного лица)



подпись уполномоченного  
лица

С.С.Трусенёва

(фамилия, имя, отчество уполномоченного  
лица)

Серия **39A01** № **0000326**



**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

к свидетельству о государственной  
аккредитации

от " 28" февраля 2017 г.

№ 916 серия 39А01 № 0000326

**Министерство образования Калининградской области**

наименование аккредитационного органа

**муниципальное автономное общеобразовательное учреждение**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала,

города Калининграда средняя общеобразовательная школа № 9 имени

**Героя Советского Союза старшего лейтенанта Дьякова Петра Михайловича**

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

**г. Калининград, ул. Балтийское шоссе, д. 110**

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**

Службы по контролю и надзору в сфере  
образования Калининградской области:

(приказ/распоряжение)

от «25» марта 2011 года № 321

Распорядительный документ  
аккредитационного органа о переоформлении  
свидетельства о государственной  
аккредитации:

**Приказы**

Министерства образования  
Калининградской области:

(приказ/распоряжение)

от «28» февраля 2017 года № 28/02/02

**Министр образования  
Калининградской области**

(должность уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)  
МП

**С.С.Трусенёва**

(фамилия, имя,  
отчество уполномоченного  
лица)



Серия 39А01 № 0000367