



Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ АККРЕДИТАЦИИ

№ 8/159 " 14 " марта 2023 г.

Настоящее свидетельство выдано

**муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению
Сосновской средней общеобразовательной школе № 2
имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова**

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

**ул. Котовского, д.12, р.п. Сосновка, Сосновский район,
Тамбовская область, 393840**

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) 1026800856884

Идентификационный номер налогоплательщика 6818006363

Срок действия свидетельства до бессрочно

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

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно



**Министр образования и
науки Тамбовской области**
(обязанность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Т.П. Котельникова
(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

Серия **68A01** № **0000285**

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Сосновская средняя общеобразовательная школа № 2
имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Котовского, д.12, р.п. Сосновка, Сосновский район,
Тамбовская область, 393840**

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/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



М.П.

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

Т.П. Котельникова

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001119

Приложение № 2
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области
наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Покрово-Васильевка**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Пролетарская, д. 41, с. Покрово-Васильевка,
Сосновский район, Тамбовская область, 393830**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Машиниста

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001120

Приложение № 3
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Новое Грязное**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Молодежная, д. 1, с. Новое Грязное, Сосновский район,
Тамбовская область, 393850**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001121

Приложение № 4
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Первые Левые Ламки**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Пролетарская, д. 37, с. Первые Левые Ламки,
Сосновский район, Тамбовская область, 393860**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

подпись уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

Т.П. Котельникова

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001122

Приложение № 5
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Вирятино**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Тамбовская, д. 4, с. Вирятино, Сосновский район,
Тамбовская область, 393855**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



М.П.

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001123

Приложение № 6
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области
наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Подлесное**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Советская бригада № 1, д. 27-А, с. Подлесное,
Сосновский район, Тамбовская область, 393861**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

Т.П. Котельникова

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001124

Приложение № 7
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Третьи Левые Ламки**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Интернациональная, д. 67, с. Третьи Левые Ламки,
Сосновский район, Тамбовская область, 393860**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001125

Приложение № 8
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области
наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Правые Ламки**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Центральная, с. Правые Ламки, Сосновский район,
Тамбовская область, 393847**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

подпись уполномоченного лица

М.П.

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001126

Приложение № 9
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области
наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Федоровка**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Школьная, д. 1, с. Федоровка, Сосновский район,
Тамбовская область, 393831**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001127

Приложение № 10
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова в с. Стежки**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество

(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Советская, д. 60, с. Стежки, Сосновский район,
Тамбовская область, 393863**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



М.П.

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001128

Приложение № 11
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Верхняя Ярославка**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя.

**ул. Школьная, д. 1-А, с. Верхняя Ярославка, Сосновский район,
Тамбовская область, 393833**

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

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



М.П.

Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001129

Приложение № 12
к свидетельству о государственной
аккредитации
от " 14 " марта 2023 г.
№ 8/159

Министерство образования и науки Тамбовской области

наименование аккредитационного органа

**филиал муниципального бюджетного общеобразовательного
учреждения Сосновской средней общеобразовательной школы
№ 2 имени кавалера ордена Мужества И.Ю. Уланова
в с. Вторые Левые Ламки**

(указываются полное наименование юридического лица или его филиала, фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального предпринимателя,

**ул. Больничная, д. 35, с. Вторые Левые Ламки, Сосновский район,
Тамбовская область, 393870**

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/распоряжение)

от « ___ » _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации

Приказ министерства образования и
науки Тамбовской области

(приказ/распоряжение)

от « 14 » марта 2023 г. № 591

**Министр образования и
науки Тамбовской области**

должность уполномоченного лица



Т.П. Котельникова

подпись уполномоченного лица

фамилия, имя, отчество уполномоченного лица

Серия 68A01 № 0001130