

Управление образования

(наименование государственного органа управления образованием)
администрации муниципального образования
«Город Сыктывкар»

Серия ОБ

№ 0001082 *

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

Настоящим удостоверяется, что _____ муниципальное
образовательное учреждение дополнительного образования детей
(наименование образовательного учреждения)
«Медико-педагогическая школа»

расположенное (ый, ая) по адресу _____ Республика Коми, г. Сыктывкар,
ул. Куратова, 40 а
(юридический адрес образовательного учреждения)

по своему статусу относится к _____ образовательному учреждению
дополнительного образования детей
(указать тип образовательного учреждения)

и является _____ медико-педагогической школой
III категории
(указать вид образовательного учреждения)

и имеет право на выдачу выпускникам документов государственного образца
об образовании и (или) квалификации.

Свидетельство действительно до " _____ на весь период работы _____ г.
образовательного учреждения в данном статусе

Руководитель государственного органа управления образованием



Ручка А.И.
(подпись)

Ручка А.И.
(Ф.И.О.)

" 18 " мая

2004 г.
(дата выдачи)