

Приложение № 1  
к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от «29» марта 2018 г.  
№ 19665

Министерство общего и профессионального образования Свердловской области  
*наименование лицензирующего органа*

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
Шалинского городского округа  
«Шалинская средняя общеобразовательная школа № 90»  
(сокращённое наименование: МБОУ «Шалинская СОШ № 90»)

*(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)*

623030, Свердловская область, Шалинский район,  
п.г.т. Шаля, ул. Свердлова, д. 26

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

623030, Свердловская область, Шалинский район,  
п.г.т. Шаля, ул. Свердлова, д. 26;

623030, Свердловская область, Шалинский район,  
п.г.т. Шаля, ул. Свердлова, д. 20;

623030, Свердловская область, Шалинский район, п.г.т. Шаля, ул. Ленина, д. 25  
*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.	Начальное общее образование
2.	Основное общее образование
3.	Среднее общее образование

Серия 66 П 0 1

№ 0015821

### Дополнительное образование

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

<p>Распорядительный документ лицензирующего органа о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:</p>	<p>Распорядительный документ лицензирующего органа о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности:</p>
	<p>приказ от «29» марта 2018 г. № <u>328-ЛН</u></p>

И.о. Министра  
\_\_\_\_\_ *должность*  
*уполномоченного лица*



*подпись*  
\_\_\_\_\_ *уполномоченного лица*

Н.В. Журавлева  
\_\_\_\_\_ *фамилия, имя, отчество*  
*уполномоченного лица*

М.П.

ИЗД. С.ИЩЕРОВ, Псковская обл., г. Псков, ул. Дзержинского, 23Б, ф. 41. Лицензия ФИС России № 0145-010/004.

Прошито, пронумеровано

*А. Г. Б. С. Д.*

лист *2*

Специалист отдела лицензирования и

государственной аккредитации

*С. В. М. С. Д.*

«19» *марта*, 2018 г.

