ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 0C654C4179B844504E35E94FE4376339F1FD5A18
Владелец: Шипитько Ольга Петровна
Действителен: с 11.12.2020 до 11.03.2022

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

№ 2899 от «29» декабря 2015 г.

Настоящее свидетельство выдано государственному казенному

(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению Ростовской области

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

"Ростовский областной центр образования неслышащих учащихся"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

344022, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 127/27

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) 1026103173623

Идентификационный номер налогоплательщика 6163052711

Срок действия свидетельства до «22» мая 2024 г.

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

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Руководитель Региональной службы (должность уполномоченного лица) — (подпись уполномоченного лица) — Толстик Надежда Владимировна (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

м.п.

Серия 61А01 № 0001023

ЗАО «СИБПРО», Новосибирск, 2014, «А». Лицензия ФНС России № 05-05-09/006.

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от 29 декабря 2015 г. № 2899

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

наименование аккредитационного органа

государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области

(указываются полное наименование юридического лица

"Ростовский областной центр образования неслышащих учащихся"

или его филиала, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального

344022, г. Ростов-на-Дону, ул. Суворова, 127/27

предпринимателя), 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:	Распорядительный документ аккредитационного органа о переоформлении свидетельства о государственной аккредитации:
(приказ/распоряжение)	приказ (приказ/распоряжение)
от _____ 20 ___ г. № ____	от 29 декабря 20 15 г. № 7947

Руководитель Региональной службы (должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) **Толстик Надежда Владимировна** (фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 61А01 № 0003799

ЗАО «СИБПРО», Новосибирск, 2014, «А». Лицензия ФНС России № 05-05-09/008.