



Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области
наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

№ 2892 от « 28 » декабря 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному
(указываются полное наименование)

общеобразовательному учреждению Лопанской

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

средней общеобразовательной школе № 3

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

347769, Ростовская область, Целинский район,

место нахождения юридического лица, место жительства

село Лопанка, улица Молодежная, 2 "в"

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) 1026101687391

Идентификационный номер налогоплательщика 6136008706

Срок действия свидетельства до « 24 » февраля 2023 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 61A01

№ 0001016

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от 28 декабря 2015 г. № 2892

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица

Лопанская средняя общеобразовательная школа № 3

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

347769, Ростовская область, Целинский район,

предпринимателя), место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства -

село Лопанка, улица Молодежная, 2 "в"

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 _____ 20 ____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

приказ

(приказ/распоряжение)

от 28 декабря 2015 г. № 7896

**Руководитель
Региональной службы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись
уполномоченного лица)

М.П.

**Толстик
Надежда Владимировна**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0003785