



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной аккредитации

№ 3110 от « 6 » июля 2016 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному
(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению г. Шахты Ростовской области
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

"Средняя общеобразовательная школа №15 имени Д.В. Бобрышева"
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

346518, г. Шахты Ростовской области, ул. Дачная, 202-а
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) 1026102777975

Идентификационный номер налогоплательщика 6155921118

Срок действия свидетельства до « 21 » февраля 2024 г.

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

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Руководитель
Региональной службы

(должность и наименование уполномоченного лица)



Толстик
Надежда Владимировна

(фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)

М.П.

Серия 61A01

№ 0001194

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от 6 июля 2016 г. № 3110

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г.Шахты Ростовской

(указываются полное наименование юридического лица

области "Средняя общеобразовательная школа №15 имени Д.В. Бобрышева"

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

346518, г. Шахты Ростовской области, ул. Дачная, 202-а

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:

(приказ/распоряжение)

от _____ 20 ____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

приказ

(приказ/распоряжение)

от 6 июля 20 16 г. № 2106

**Руководитель
Региональной службы**

(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)



Толстик

Надежда Владимировна

фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0004090