



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной аккредитации

№ 3067 от « 17 » марта 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 №50"
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

346536, г. Шахты Ростовской области, ул. Паустовского, 2-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) 1026102778118

Идентификационный номер налогоплательщика 6155021420

Срок действия свидетельства до « 27 » апреля 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 61А01

№ 0001169

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от 17 марта 2016 г. № 3067

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г.Шахты

(указываются полное наименование юридического лица

Ростовской области "Средняя общеобразовательная школа №50"

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

346536, г. Шахты Ростовской области, ул. Паустовского, 2-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 17 марта 2016 г. № 1050

**Руководитель
Региональной службы**

(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

М.П.

**Толстик
Надежда Владимировна**

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0004014