



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

## СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной аккредитации

№ 3004 от « 26 » января 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному  
(указываются полное наименование

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

средней общеобразовательной школе имени В.М.Петлякова  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

346872, Российская Федерация, Ростовская область,  
место нахождения юридического лица, место жительства –

Неклиновский район, село Самбек, ул. Кооперативная, 24  
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) 1026101344500

Идентификационный номер налогоплательщика 6123008145

Срок действия свидетельства до « 19 » мая 2027 г.

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

Свидетельство без приложения (приложений) недействительно.

Руководитель  
Региональной службы  
(должность  
уполномоченного лица)



Толстик  
Надежда Владимировна  
(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М.П.

Серия 61A01

№ 0001110

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от 26 января 2016 г. № 3004

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица

Самбекская средняя общеобразовательная школа имени В.М.Петлякова

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

346872, Российская Федерация, Ростовская область,

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

Неклиновский район, село Самбек, ул. Кооперативная, 24

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 26 января 20 16 г. № 238

**Руководитель  
Региональной службы**

(должность уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

**Толстик**

**Надежда Владимировна**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0003933