



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

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

## о государственной аккредитации

№ 2890 от « 28 » декабря 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано государственному бюджетному  
(указываются полное наименование)

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

"Цимлянская школа-интернат"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

347320, Ростовская область, г. Цимлянск, ул. Карла Маркса, 10  
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) 1026101717476

Идентификационный номер налогоплательщика 6137005867

Срок действия свидетельства до « 23 » июня 2023 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

№ 0001014

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от 28 декабря 2015 г. № 2890

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

государственное бюджетное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица

Ростовской области "Цимлянская школа-интернат"

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

347320, Ростовская область, г. Цимлянск, ул. Карла Маркса, 10

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

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. № 2890

**Руководитель  
Региональной службы**

(должность уполномоченного лица)

(подпись  
уполномоченного лица)

**Толстик**

**Надежда Владимировна**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0003783