



Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

№ 2704 от « 3 » августа 20 15,

Настоящее свидетельство выдано муниципальному автономному
(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению города Ростова-на-Дону
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

"Лицей № 27 имени А.В. Суворова"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

344016, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,
место нахождения юридического лица, место жительства –

Октябрьский район, ул. Кривоноса, 9/4

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) 1026103715197

Идентификационный номер налогоплательщика 6165065233

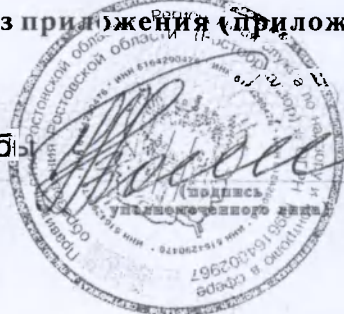
Срок действия свидетельства до « 20 » декабря 2023 г.

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

№ 0000861

Приложение № 1

к свидетельству о государственной
аккредитации

от 3 августа 2015г. № 2704

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица

города Ростова-на-Дону "Лицей № 27 имени А.В. Суворова"

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

344016, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,

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

Октябрьский район, ул. Кривоноса, 9/4

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)

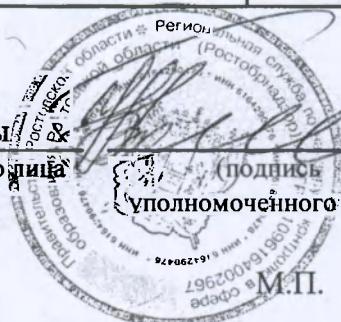
от _____ г. № _____

Распорядительный документ
аккредитационного органа о
переоформлении свидетельства о
государственной аккредитации:

приказ Ростобнадзора
(приказ/распоряжение)

от 3 августа 2015 г. № 5838

Руководитель
Региональной службы
(должность уполномоченного лица)



(подпись уполномоченного лица)

Толстик
Надежда Владимировна
(фамилия, имя,
отчество)

Серия 61A01

№ 0003571