



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

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

## о государственной аккредитации

№ 3076 от « 29 » марта 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано Государственному казенному  
(указываются полное наименование)

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

"Таганрогская санаторная школа-интернат"  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

347916, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Ломоносова, 95  
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) 1026102583935

Идентификационный номер налогоплательщика 6154035910

Срок действия свидетельства до « 26 » мая 2026 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 61A01

№ 0001176

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от 29 марта 2016 г. № 3076

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области

(указываются полное наименование юридического лица

"Таганрогская санаторная школа-интернат"

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

347916, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Ломоносова, 95

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

для индивидуального предпринимателя

**Общее образование**

| № п/п | Уровень образования        |
|-------|----------------------------|
| 1     | 2                          |
| 1.    | Основное общее образование |
| 2.    | 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 29 марта 2016 г. № 1157

Руководитель

Региональной службы

(должность уполномоченного лица)



(подпись  
уполномоченного лица)

Толстик

Надежда Владимировна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0004029