



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

## СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной аккредитации

№ 2867 от « 2 » декабря 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано муниципальному бюджетному  
(указываются полное наименование

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

"Гимназия имени А.С. Пушкина"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

346500, г. Шахты, Ростовская область, проспект Победа Революции, 105  
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) 1026102772651

Идентификационный номер налогоплательщика 6155037780

Срок действия свидетельства до « 24 » декабря 2025 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

№ 0000994

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от 2 декабря 2015 г. № 2867

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 "Гимназия имени А.С. Пушкина"

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

346500, г. Шахты, Ростовская область, проспект Победа Революции, 105

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 2 декабря 2015 г. № 7554

Руководитель  
Региональной службы

(должность уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

М.П.

Толстик  
Надежда Владимировна

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Серия 61A01

№ 0003753