



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

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной аккредитации

№ 3028 от « 25 » февраля 20 16 г.

Настоящее свидетельство выдано государственному бюджетному
(указываются полное наименование

общеобразовательному учреждению Ростовской области

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

"Орловский казачий кадетский корпус"

наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

347510, Ростовская область, Орловский район, п. Орловский, ул. Лесная, 28

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) 1156196053595

Идентификационный номер налогоплательщика 6126012982

Срок действия свидетельства до « 25 » февраля 2028 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

№ 0001152

Приложение № 1
к свидетельству о государственной
аккредитации
от 25 февраля 2016 г. № 3028

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 "Орловский казачий кадетский корпус"

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

347510, Ростовская область, Орловский район, п. Орловский

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

ул. Лесная, 28

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 Ростобнадзора

(приказ/распоряжение)

от 16 мая 20 17 г. № 1034

**Руководитель
Региональной службы**
(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)



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

Серия 61A01

№ 0004178