



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

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

## о государственной аккредитации

№ 3172 от « 17 » мая 20 17 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному  
(указываются полное наименование  
общеобразовательному учреждению гимназии №12 имени М.А.Шолохова  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,  
муниципального образования "Город Донецк"  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)  
346341, Ростовская область, г.Донецк, микрорайон 3-й, 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) 1026102061545

Идентификационный номер налогоплательщика 6145006744

Срок действия свидетельства до « 21 » февраля 2024 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 61А01

№ 0001235



Приложение № 1

к свидетельству о государственной аккредитации

от 17 мая 2017 г. № 3172

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение гимназия №12

(указываются полное наименование юридического лица

имени М.А.Шолохова муниципального образования "Город Донецк"

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

346341, Ростовская область, г. Донецк, микрорайон 3-й, 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  |
| 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 Ростобнадзора

(приказ/распоряжение)

от 17 мая 2017 г. № 1056

Руководитель  
Региональной службы

(должность уполномоченного лица)

(подпись)  
уполномоченного лица)

Голстик  
Надежда Владимировна

(фамилия, имя,  
отчество)

М.П.

Серия 61A01

№ 0004195