



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

## СВИДЕТЕЛЬСТВО о государственной аккредитации

№ 2614 от « 19 » мая 20 15 г.

Настоящее свидетельство выдано Муниципальному бюджетному  
(указываются полное наименование  
общеобразовательному учреждению Савдянской средней общеобразовательной  
юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,  
школе им. И.Т. Таранова  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)  
347442 Ростовская область, Заветинский район, хутор Савдя, переулок Школьный, 1  
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) 1026100945474

Идентификационный номер налогоплательщика 6110003661

Срок действия свидетельства до « 19 » мая 2027 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

№ 0000766

Приложение № 1  
к свидетельству о государственной  
аккредитации  
от 19 мая 2015г. № 2614

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области

наименование аккредитационного органа

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

(указываются полное наименование юридического лица)

Савдянская средняя общеобразовательная школа им. И.Т. Таранова

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

347442 Ростовская область, Заветинский район, хутор Савдя, переулок Школьный, 1  
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 Ростобнадзора  
(приказ/распоряжение)

от 19 мая 2015 г. № 3689

Распорядительный документ  
аккредитационного органа о  
переоформлении свидетельства о  
государственной аккредитации:

(приказ/распоряжение)

от \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Руководитель  
Региональной службы  
(должность уполномоченного лица)

  
(подпись  
уполномоченного лица)

Толстик  
Идежда Владимировна  
(фамилия, имя,  
отчество)



Серия 61A01

№ 0003431

Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

ул. Темерницкая, 44, каб. № 9, г. Ростов-на-Дону

(место составления акта)

" 08 " июня 20 15 г.

(дата составления акта)

18.00

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ****органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**№ 124/06-15По адресу/адресам: ул. Темерницкая, 44, каб. № 9, г. Ростов-на-Дону

(место проведения проверки)

На основании: приказа Региональной службы по надзору и контролю в сфере образования  
Ростовской области № 2526 от 09.04.2015 г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая документарная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Савдянской средней  
общеобразовательной школы им. И.Т. Таранова (Заветинский район), далее – МБОУ  
Савдянская СОШ(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального  
предпринимателя)Дата и время проведения проверки МБОУ Савдянской СОШ: с 12.05.2015 по 08.06.2015 с 9.00 до  
18.00

" \_\_ " \_\_ 20 \_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

" \_\_ " \_\_ 20 \_\_ г. с \_\_ час. \_\_ мин. до \_\_ час. \_\_ мин. Продолжительность \_\_

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных  
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя  
по нескольким адресам)Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской  
области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при  
проведении выездной проверки)

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Красуля Клара Кимовна, начальник отдела контроля качества образования Ростобрнадзора,  
председатель комиссии; Ситникова Татьяна Ильинична, главный специалист отдела контроля  
качества образования Ростобрнадзора, член комиссии.(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц),  
проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций  
указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования  
экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа  
по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица  
(должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя

индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено – *несоответствий содержания и качества подготовки обучающихся по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам федеральным государственным образовательным стандартам не выявлено*

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

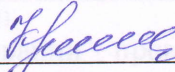
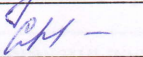
Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: -

Подписи лиц, проводивших проверку

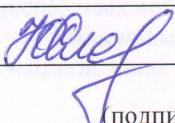
 К.К. Красуля  
 Т.И. Ситникова

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Славгородская Юлия Васильевна, директор МБОУ Савдянской СОШ

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

“ 08 ” июня 20 15 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)