



Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области

наименование лицензирующего органа

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 7023 от « 4 » февраля 20 20 г.

на осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена государственному бюджетному
учреждению социального обслуживания населения Ростовской
(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе
фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица,
области «Центр комплексной реабилитации и абилитации для детей
и подростков с ограниченными возможностями «Доброддея»
фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,
ГБУСОН РО «Центр реабилитации и абилитации «Доброддея»
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования, указанным в приложении к настоящей лицензии

Основной государственный регистрационный номер юридического лица
(индивидуального предпринимателя) (ОГРН) 1026102777337

Идентификационный номер налогоплательщика 6155033930

Серия 61Л01

№ 0004740

Место нахождения _____

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

346527, Ростовская область, г. Шахты, ул. Текстильная, 27

(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:



бессрочно



до « _____ » _____ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения _____

приказа

(приказ/распоряжение)

Региональной службы по надзору и контролю в сфере образования

(наименование лицензирующего органа)

Ростовской области

от « 04 » февраля 2020 г. № 276

Настоящая лицензия имеет приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой частью.

Руководитель
Региональной службы
(должность
уполномоченного лица)

М.П.



(подпись
уполномоченного лица)

Толстик

Надежда Владимировна

(фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Приложение № 1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «04» февраля 20 20 г.
№ 7023

**Региональная служба по надзору и контролю в сфере образования
Ростовской области**

наименование лицензирующего органа

**государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
населения Ростовской области «Центр комплексной реабилитации и
абилитации для детей и подростков с ограниченными возможностями
«Добродея»**

указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе

ГБУСОН РО «Центр реабилитации и абилитации «Добродея»

фирменное наименование) юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица,

фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

346527, Ростовская область, г. Шахты, ул. Текстильная, 27

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства

- для индивидуального предпринимателя

346527, Ростовская область, г. Шахты, ул. Текстильная, 27

адреса мест осуществления образовательной деятельности юридического лица или его филиала, индивидуального
предпринимателя, за исключением мест осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным
программам, основным программам профессионального обучения

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Распорядительный документ
лицензирующего органа о
предоставлении лицензии на
осуществление образовательной
деятельности:

(приказ/распоряжение)
от « » 20 г. №

Распорядительный документ
лицензирующего органа о
переоформлении лицензии на
осуществление образовательной
деятельности:

приказ Ростобнадзора

(приказ/распоряжение)
от «04» февраля 20 20 г. № 276

Руководитель
Региональной службы
(должность уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

Толстик
Надежда Владимировна
(фамилия, имя, отчество (при
наличии) уполномоченного лица)

М.П.
Серия 61Л01

№ 0008892