

Приложение № 1
к лицензии на осуществление
образовательной деятельности
от «08» августа 20 17 г.
№ 6658

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

наименование лицензирующего органа

**Муниципальное бюджетное учреждение образования для детей
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи
«Со Действие» города Азова**

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

МБУО Центр «Со Действие» г. Азова

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

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

346780, Ростовская область, г. Азов, ул. Кондаурова, 53/47

место нахождения юридического лица или его филиала, место жительства

- для индивидуального предпринимателя

346780, Ростовская область, г. Азов, ул. Кондаурова, 53/47

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 Ростобнадзора

(приказ/распоряжение)

от «08» 08 2017 г. № 162

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

(приказ/распоряжение)

от _____ 20 ____ г. № _____

Руководитель
Региональной службы
(должность уполномоченного лица)



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

Серия 61П01

№ 0007720