



Министерство образования и науки Республики Татарстан  
наименование лицензирующего органа

# ЛИЦЕНЗИЯ

№ 9926 от « 12 » марта 20 18 г.

На осуществление образовательной деятельности

Настоящая лицензия предоставлена Государственному автономному  
(указываются полное и (в случае, если имеется)

учреждению социального обслуживания «Реабилитационный центр  
сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

для детей и подростков с ограниченными возможностями «Астра»  
юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,

Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

в Елабужском муниципальном районе»

ГАУСО «РЦДПОВ «Астра»

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) 1061674024048

Идентификационный номер налогоплательщика 1646018967

Серия 16 Л 01

№ 0006053

Место нахождения \_\_\_\_\_

423600, Республика Татарстан,

(указывается адрес места нахождения юридического лица)

г. Елабуга, Окружное шоссе, д.41

(место жительства - для индивидуального предпринимателя)

Настоящая лицензия предоставлена на срок:

бессрочно

до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения \_\_\_\_\_

Приказ

(приказа/распоряжения)

Министерства образования и науки Республики Татарстан

(наименование лицензирующего органа)

от « 13 » марта 2018 г. № 944/18-Д

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

Заместитель министра -  
руководитель департамента надзора  
и контроля в сфере образования

(должность уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Г.З.Габдрахманова

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

М. П.



Приложение № 1  
к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности  
от « 12 » марта 2018 г.  
№ 9926

**Министерство образования и науки Республики Татарстан**  
наименование лицензирующего органа

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания  
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными  
возможностями «Астра» Министерства труда, занятости и социальной защиты  
Республики Татарстан в Елабужском муниципальном районе»  
ГАУСО «РЦДПОВ «Астра»**

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) юридического лица или его филиала, организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

**423600, Республика Татарстан, г. Елабуга, Окружное шоссе, д.41**

место нахождения юридического лица или его филиала,

место жительства - для индивидуального предпринимателя

**423600, Республика Татарстан, г. Елабуга, Окружное шоссе, д.41**

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

**Общее образование**

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	Дошкольное образование

**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  
(приказ/распоряжение)  
от «12» марта 2018 г. № 944/18-Д

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

\_\_\_\_\_

Заместитель министра –  
руководитель департамента надзора  
и контроля в сфере образования  
(должность уполномоченного лица)

  
(подпись)  
уполномоченного лица)  
М.П.

**Г.З. Габдрахманова**  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии)  
уполномоченного лица)

Серия **16 П 01**

№ **0010032**

