

# Министерство образования и науки Смоленской области

(наименование лицензирующего органа)



## Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 11:22 «29» января 2026г.

1. Статус лицензии: Действующая

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии: № Л035-01253-67/00630240

3. Дата предоставления лицензии: 02.12.2022

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, номер телефона, адрес электронной почты, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ПО САМБО, (МБУДО СШ ПО САМБО), Муниципальные бюджетные  
учреждения, 214025, СМОЛЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. СМОЛЕНСК, ПЕР. КРАСНОФЛОТСКИЙ 2-Й,  
Д. 36, телефон: +7(920)3258587, адрес электронной почты: mboydoddussh3@yandex.ru, ОГРН:  
1026701463360

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения), номер телефона и адрес электронной почты филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика: 6731039519

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

г. Смоленск, 2-й Краснофлотский пер, д. 36; г. Смоленск, ул. Рабочая, д. 4 ; г. Смоленск, ул.  
Черняховского, д. 29; г. Смоленск, ул. Железнова, д. 2

---

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

| Дополнительное образование |                                             |
|----------------------------|---------------------------------------------|
| № п/п                      | Подвиды                                     |
| 1                          | 2                                           |
| 1                          | Дополнительное образование детей и взрослых |

10. Дата вынесения лицензирующим органом решения о предоставлении лицензии и при наличии реквизиты такого решения:

Приказ от 02.12.2022 №277-л

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                  |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Заместитель министра                | <div><div>ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН<br/>УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ<br/>ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ<br/>Сертификат: 0092C127C798A564B427AAAFAB794D99A8<br/>Владелец: Фоминых Валентина Александровна<br/>Действителен: 08.12.2025 11:35 - 03.03.2027 11:35</div></div> | Фоминых Валентина<br>Александровна               |
| (Должность<br>уполномоченного лица) | (Электронная подпись<br>уполномоченного лица)                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (Фамилия, имя, отчество<br>уполномоченного лица) |

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения