



Серия КЖ-40

003861

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование лицензирующего органа)

ЛИЦЕНЗИЯ

№ **ЛО-40-01-000837** от « **09** » **июня 2014** г.

На осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

**Государственное казенное образовательное учреждение
Калужской области для детей-сирот и детей, оставшихся без
попечения родителей «Людиновская специальная (коррекционная)
школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения
родителей, с ограниченными возможностями здоровья VIII вида»**

**ГКОУ «Людиновская специальная школа-интернат для детей-сирот
VIII вида»**

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) (ОГРН): **1024000913683**

Идентификационный номер налогоплательщика: **4024003872**

Место нахождения и места осуществления лицензируемого вида деятельности
(указываются адрес места нахождения (место жительства – для индивидуального предпринимателя) и адреса мест осуществления работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности)

249400, Калужская область, г. Людиново, ул. Дзержинского, д. 1

Адреса мест осуществления деятельности согласно приложению(ям)

Настоящая лицензия предоставлена на срок: **бессрочно**

Настоящая лицензия предоставлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от _____ № _____

Настоящая лицензия переоформлена на основании решения лицензирующего органа –
приказа (распоряжения) от **09 июня 2014** № **524**

Настоящая лицензия имеет **1** приложение (приложения), являющееся ее неотъемлемой
частью на **1** листах.



**Министр здравоохранения
Калужской области**

(подпись уполномоченного лица)

(подпись уполномоченного лица)

Е.В. Разумеева

(ф. и. о. уполномоченного лица)