

З А Я В А

про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності

за рівнем повної загальної середньої освіти

(без проходження процедури ліцензування)

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності за рівнем повної загальної середньої освіти здобуття дошкільної освіти

(здобуття початкової освіти, базової середньої освіти, профільної середньої освіти)

з ліцензованим обсягом _____ осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) Фошківський навчально-виховний комплекс

I ступеня

Керівник Директор Петрик Н.П.

(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Ідентифікаційний код 3169914547

Організаційно-правова форма комунальний заклад

Форма власності комунальна власність Путильської районної ради

Орган управління Сектор освіти Путильської райдержадміністрації.

Місцезнаходження 59107, Чернівецька область Путильський район с.Фошки вул. Центральна 12.

Місце провадження освітньої діяльності 59107, Чернівецька область Путильський район с.Фошки вул. Центральна 12.

Номер телефону 0976924475, телефаксу _____ - _____,

адреса електронної пошти foshky.nwk@ukr.net

Поточний рахунок UA 978201720344260001000055006 у УДКСУ у Путильському районі.

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності у сфері повної загальної середньої освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати.

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними.



Директор НВК

(найменування посади керівника)

(підпис)

Петрик Н.П.

(ініціали та прізвище)

* У разі ліцензування освітньої діяльності у структурному підрозділі юридичної особи в заяві додатково зазначається найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові керівника, ідентифікаційний код, місцезнаходження, місце провадження освітньої діяльності, номери телефону і телефаксу, адреса електронної пошти такого підрозділу.