

**УКРАЇНА**

**ОПОРНИЙ КОМУНАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД**

**«СОФІЇВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ ШКОЛА І-ІІІ СТУПЕНІВ»**

**КРИВОРІЗЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

вул. Центральна 100, с. Софіївка, Криворізький район, Дніпропетровська область, 53050; e-mail: [valivskaschool@i.ua](mailto:valivskaschool@i.ua),код ЄДРПОУ 19146605

вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020р.

|  |
| --- |
| Голові Дніпропетровської  обласної державної адміністрації  БОНДАРЕНКУ О.В. |

ЗАЯВА

про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності

у сфері загальної середньої освіти

Прошу провести ліцензування та видати ліцензію на провадження освітньої діяльності (**здобуття початкової освіти, базової середньої освіти, повної загальної середньої освіти**) з ліцензованим обсягом **250** осіб.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Здобувач ліцензії | | | | **опорний комунальний навчальний заклад «Софіївська** | | | | | | |
| **загальноосвітня школа І-ІІІ ступенів» Криворізької районної ради Дніпропетровської** | | | | | | | | | | |
| **області** | | | | | | | | | | |
| Керівник | **виконуючий обов’язки директора Ляховецький Євген Анатолійович** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Ідентифікаційний код | | | | | **19146605** | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Організаційно-правова форма | | | | | | **комунальний заклад** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Форма власності | | **комунальна** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Орган управління | | **управління освіти, культури, молоді та спорту Криворізької** | | | | | | | | |
| **районної державної адміністрації** | | | | | | | | | | |
| Місце знаходження | | | | **53050, Дніпропетровська область, Криворізький район, село** | | | | | | |
| **Софіївка,вулиця Центральна, будинок №100** | | | | | | | | | | |
| Місце проведення освітньої діяльності | | | | | | | | **53050, Дніпропетровська область,** | | |
| **Криворізький район, село Софіївка, вулиця Центральна, будинок №100** | | | | | | | | | | |
| Телефон | **+38097 302 6400,** | | | | | телефакс | , | | | |
| адреса електронної пошти | | | | [**valivskaschool@i.ua**](mailto:valivskaschool@i.ua) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Поточний рахунок | | | **UA 358201720344230003000015650** | | | | | | у | **ДКСЗ України м. Київ** |

З порядком проведення ліцензування та Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності закладів освіти ознайомлений і зобов’язуюсь їх виконувати.

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

Бажаний спосіб одержання документів **особисто.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | виконуючий обов’язки директора |  | Є.А.ЛЯХОВЕЦЬКИЙ |
|  |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Адміністратор** |  | |
|  | | |
| Реєстраційний номер | |  |
|  | |  |
|  | | від «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020р. |