

**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,код ЄДРПОУ 19146605

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

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

|  |
| --- |
| Голові Дніпропетровськоїобласної державної адміністраціїБОНДАРЕНКУ 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** |
|  |
| 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. |