



**Заявление
юридического лица на переоформления лицензии и (или)
приложения к лицензии**

KZ73BFA00H24466

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Акмолинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"
(наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение "Основная средняя школа села Жыланты отдела образования по Сандыктаускому району управления образования Акмолинской области", 030540003760
(наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение на осуществление вида деятельности:

Образовательная деятельность

(укажите вид деятельности и (или) видовой деятельности)

Адрес юридического лица

021406, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, улица Орташая, дом № 19

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Электронная почта

zhylandinskuyaoosh@mail.ru

Телефоны

87164098902

Факс

87164098902

Банковский счет

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности или действий (

почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома, номер государственного земельного участка)

Прилагается 1 листов

Все указанные данные подлежат оформлению контактами и на них несут полную ответственность любая информация, не соответствующая действительности и (или) приложению к лицензии.

Лишительное заявление о предоставлении лицензий и (или) приложений к лицензиям.

Лишительное заявление о предоставлении лицензий и (или) приложений к лицензиям.

Лишительное заявление о предоставлении лицензий и (или) приложений к лицензиям.

Лишительное заявление о предоставлении лицензий и (или) приложений к лицензиям.

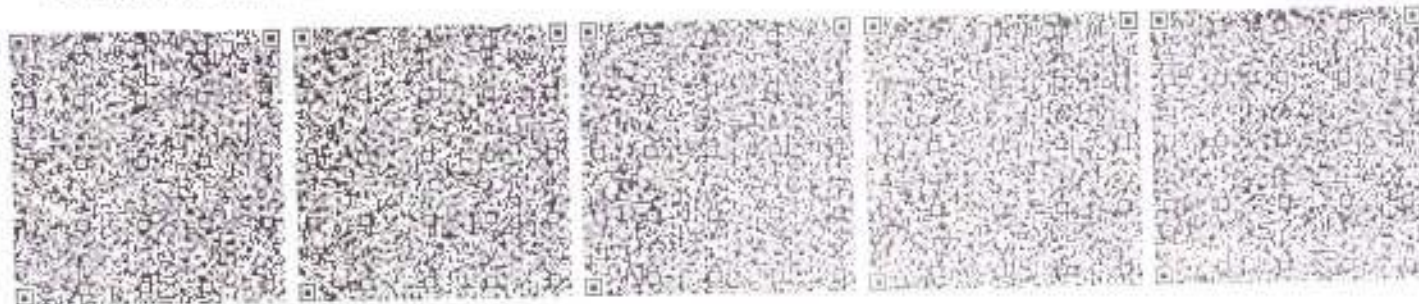
Руководитель

БАЙСОВА КАРЛЫГАН ШУКЕНОВНА

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Дата заполнения: 10.02.2021





**Заңды тұлғаның лицензияны және (немесе) лицензияға
қосымшаны
қайта ресімдеуге арналған өтініші**

KZ73BFA/00124466

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігі Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету
комитетінің Ақмола облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті" мемлекеттік мекемесі
(лицензиядың тиілік атауы)

"Ақмола облысы білім басқармасының Сандықтау ауданы бойынша білім бөлімі Жылантала ауылының негізгі
орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 030540003760

(қолданылатын заңды актілер, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

(қызметтің түрі және тиісінше қызметтің қолданылуы)

жүзеге асыруға лицензия және (немесе) лицензияға қосымшаны қайта ресімдеуді сұраймын

Заңды тұлғаның мекенжайы 021400, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Сандықтау ауданы,
улица Орталык, № 19 үй

(түп нұсқа, жасалған или (белгі) жеткізіледі)

Электрондық пошта zhylandinskaya@mail.ru

Телефондары 87164098902

Факс 87164098902

Банк шоты

(шот нөмірі, банк аты және иелігі белгіленген жерде)

**Қызметті немесе іс-қимылды (операцияларды) жүзеге асы
мекенжайы**

(географиялық индекс, облысы, қаласы, ауданы, елді мекені, көпесі атауы, үй/жұрт нөмірі, қалалықтардың үй-жай нөмірі, почтаны)

1 парақта қоса беріліп отыр

парасетсізден барлық деректердің ресми байланыстар бойынша қайта ресімделуі және қолданылуы және (немесе) қайта ресімделуіне берілген лицензия
беруден бас тарту мәселесі туралы бейнелік ақпараттың әлсіздігіне байланысты.

өтініш беруші қызметтің лицензиясының түрлері және (немесе) қолданылуы және (немесе) қайта ресімделуіне берілген лицензия.

қоса берілген құжаттардың барлығының анықталуы және (немесе) қайта ресімделуіне берілген лицензия.

өтініш беруші лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде қолданылатын құжаттардың қолданылуы және (немесе) қайта ресімделуіне берілген лицензия.

Басшы

БАЙСОВА ҚАРЛЫҒАШ ШУКЕЛОВНА

(қолы)

(түп нұсқа, жасалған или (белгі) жеткізіледі)

Толтыру күні: 10.02.2021

