



Лицензия

04.11.2014 год

№ KZ11LA00003495

Выдана

Коммунальное государственное учреждение "Жыландинская казахская основная школа" отдела образования Сандыктауского района

021406, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, Веселовский с.о., с.Жиланды, БЕЗ УЛИЦЫ, дом № -, -, БИН/ИИН: 030540003760

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

На занятие

Образовательная деятельность

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

Вид лицензии

Генеральная лицензия

(в соответствии со статьей 9 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Особые условия действия лицензии

(в соответствии со статьей 9-1 Закона Республики Казахстан «О лицензировании»)

Лицензиар

Департамент по контролю в сфере образования Акмолинской области
Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

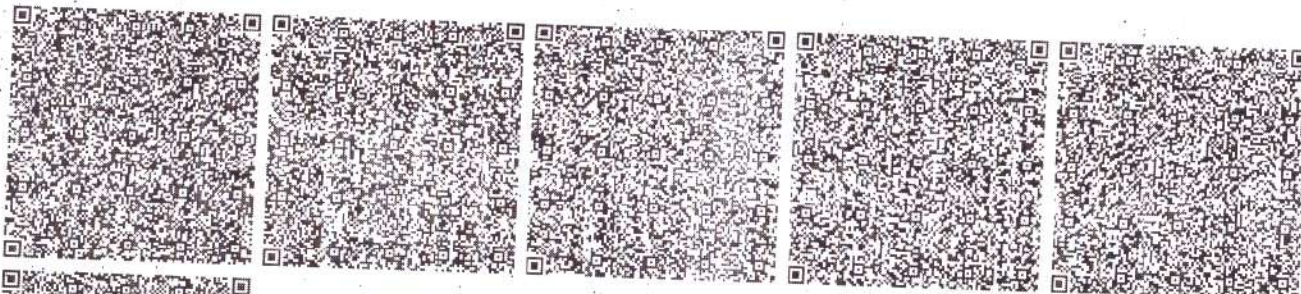
(полное наименование лицензиара)

Руководитель (уполномоченное лицо)

(Ф.И.О. руководителя (уполномоченного лица) лицензиара)

Место выдачи

г.Кокшетау





ПРИЛОЖЕНИЕ К ЛИЦЕНЗИИ

Номер лицензии KZ11LAA00003495

Дата выдачи лицензии 04.11.2014

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

(наименование подвида лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О лицензировании»)

- Начальное образование
- Основное среднее образование

| № | Шифр | Наименование специальности | Сроки обучения |
|---|------|----------------------------|----------------|
|---|------|----------------------------|----------------|

Основание для выдачи

(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат

Коммунальное государственное учреждение "Жыландинская казахская основная школа" отдела образования Сандыктауского района

021406; Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, Веселовский с.о., с.Жиланды, БЕЗ УЛИЦЫ, дом № -, -, -, БИН/ИН: 030540003760

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиар

Департамент по контролю в сфере образования Акмолинской области
Комитета по контролю в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)

Руководитель

(уполномоченное лицо)

(Ф.И.О. руководителя (уполномоченного лица))

Номер приложения

001

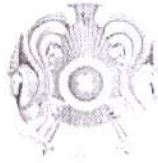
Дата выдачи приложения

04.11.2014

Место выдачи

г.Кокшетау





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

KZ73BFA00124466

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

"Ақмола облысы білім басқармасының Сандықтау ауданы бойынша білім бөлімі Жыланды ауылының негізгі орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 030540003760
(заңды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

(қызметтің түрі және (немесе) қызметтің кіші түрі (-лері) көрсетіледі)

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

Заңды тұлғаның мекенжайы 021406, Қазақстан Республикасы, Ақмола облысы, Сандықтау ауданы, улица Орталық, № 19 үй

(тегі, аты, әжесінің аты (болған жағдайда))

Электрондық пошта zhylandinskayaosh@gmail.ru

Телефондары 87164098902

Факс 87164098902

Банк шоты

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

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

(почтальник индексі, облысы, қаласы, ауданы, елді мекені, көше атауы, үй/қиғымарат (стационарлық үй-жайлар) нөмірі)

I парақта қоса беріліп отыр

көрсетілген барлық деректердің ресми байланыстар болып табылатындығы және оларға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру немесе беруден бас тарту мәселелері бойынша кез келген ақпаратты жіберуге болмайтындығы;
өтініш берушіге қызметтің лицензияланатын түрмен және (немесе) кіші түрмен айналысуға сөз тыйым салмайтындығы,
қоса берілген құжаттардың барлығы шындыққа сәйкес келетіні және жарамды болып табылатындығы расталғандығы;
өтініш беруші лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде ақпараттық жүйелерде қамтылған, әзірленген қорғалған құжаттың қолжетімділігі шектеулі дербес деректерді пайдалануға келісімін береді;

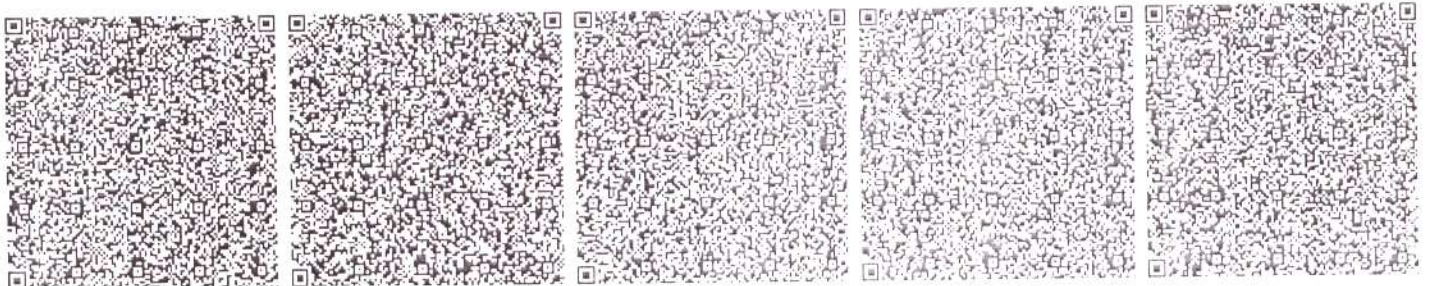
Басшы

БАЙСОВА ҚАРЛЫҒАШ ШУКЕЛОВНА

(қолы)

(тегі, аты, әжесінің аты (болған жағдайда))

Толтыру күні: 10.02.2021





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

KZ73BFL00124466

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"

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

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

Образовательная деятельность
(указать вид деятельности и (или) подвиды деятельности)

| | |
|-------------------------|--|
| Адрес юридического лица | 021406, Республика Казахстан, Акмолинская область, Сандыктауский район, улица Ортаык, дом № 19 |
| | (фамилия, имя, отчество (в случае наличия)) |
| Электронная почта | zhylandinskayaosh@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/квартиры/стандартного помещения)

Прилагается 1 листов

все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;
заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;
все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
заявитель согласен на использование персональных данных, ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии.

Руководитель _____

(подпись)

БАНСОВА КАРЛЫГАН ШУКЕНОВНА

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

Дата заполнения: 10.02.2021

