

ФОРМА

Министерство образования и науки Республики Дагестан

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности
в связи с (указывается в зависимости от причин внесения изменений в реестр лицензий):

- а) реорганизация юридического лица в форме преобразования;
- б) реорганизация юридического лица в форме слияния (при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица по состоянию на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности);
- в) реорганизация юридического лица в форме присоединения лицензиата к другому юридическому лицу;
- г) изменение наименования лицензиата, изменение наименования филиала лицензиата;
- д) изменение адреса места нахождения лицензиата, изменение адреса места нахождения филиала лицензиата;
- е) изменение имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;
- ж) изменение места жительства индивидуального предпринимателя;
- з) изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- и) изменение мест осуществления лицензируемого вида деятельности: (нужное указать)
 - открытие образовательной деятельности по адресу (адресам);
 - прекращения образовательной деятельности по адресу (адресам);
- к) изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг: (нужное указать)
 - открытие новых образовательных программ,
 - прекращение реализации образовательных программ
- л) намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах), не указанном (указанных) в лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- м) изменение в соответствии с нормативным правовым актом Российской Федерации наименования лицензируемого вида деятельности, перечней работ, услуг, которые выполняются, оказываются в составе конкретных видов деятельности;

(указывается наименование реорганизованного (реорганизованных) лицензиатов)

(указываются реквизиты лицензии(ий) на осуществление образовательной деятельности, выданной(ых) реорганизованному (реорганизованным) лицензиату (лицензиатам))

(указывается наименование лицензирующего(их) органа(ов), выдавшего(их) лицензию(ии) на осуществление образовательной деятельности реорганизованному (реорганизованным) лицензиату (лицензиатам))

Данные документа, удостоверяющие личность индивидуального предпринимателя

серия, номер, дата выдачи, кем выдан

Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРИП) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации соискателя лицензии с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))

Наименование лицензиата Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Рахатинская средняя общеобразовательная школа имени Башира Лабазановича Сахратулаева» (МКОУ «Рахатинская СОШ»)

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии) фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

Организационно-правовая форма лицензиата муниципальное казённое учреждение

Адрес места нахождения лицензиата 368985, Республика Дагестан, Ботлихский район, село Рахата, ул. Имама Шамиля, зд. 49

(указывается адрес места нахождения лицензиата, адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата 368985, Республика Дагестан, Ботлихский район, село Рахата, ул. Имама Шамиля, д. 49

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, почтовый адрес и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность 368985, Республика Дагестан, Ботлихский район, село Рахата, ул. Имама Шамиля, д. 49

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) 1020500683554

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц *Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц выдан МИФНС по Республике Дагестан от 15.03.2019 г ГРН 2190571083987, КПП 050601001*

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации лицензиата с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))

Идентификационный номер налогоплательщика 0506005846

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе
Свидетельство выданное Межрайонной инспекцией ФНС №12 по РД от 04.01.2001 г.

(указываются код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)

на реализацию образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	
3	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

Профессиональное обучение

Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций

(для духовных образовательных организаций)

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дошкольное образование
2	

Номер телефона (факса) лицензиата 89637970338

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) rahatasosh@mail.ru

Филиал _____

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале _____

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения)

на реализацию образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	
2	
3	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки ⁹	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1				
2				
3				

Профессиональное обучение

Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций

(для духовных образовательных организаций)

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	
2	

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) _____

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии на осуществление образовательной деятельности

“ ____ ” _____ 20 ____ г.

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме: да / нет
(выбрать нужное)

Прошу направить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности: да / нет
(выбрать нужное)

Даю согласие на обработку моих персональных данных _____
(подпись индивидуального предпринимателя)

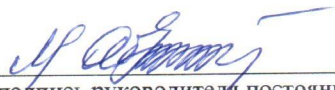
Дата заполнения “ 19 ” _____ 09 _____ 20 24 г.

Директор

(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иным имеющим право действовать от имени этого юридического лица лицом либо индивидуальным предпринимателем))



М.П.


(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иным имеющим право действовать от имени этого юридического лица лицом либо индивидуальным предпринимателем)

Магомедов А.И.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иным имеющим право действовать от имени этого юридического лица лицом либо индивидуальным предпринимателем)