

ЗАЯВЛЕНИЕ
о внесении изменений в реестр лицензий

Прошу внести изменения в сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности за регистрационным номером № 5796 выданной 13.03.2012г.

Министерством образования и науки Республики Дагестан

(наименование лицензирующего органа)

в связи с: изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг: - открытие новых образовательных программ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КИЖАНИНСКАЯ
ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА" МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "БОТЛИХСКИЙ
РАЙОН"

(указывается наименование реорганизованного (реорганизованных) лицензиатов)

Лицензия № 5796 от 13.03.2012 г.

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

Министерством образования и науки Республики Дагестан

(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 КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "КИЖАНИНСКАЯ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА "БОТЛИХСКИЙ РАЙОН"

(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 казенное учреждение

Адрес места нахождения лицензиата 368970, РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН, РАЙОН БОТЛИХСКИЙ,
С.КИЖАНИ, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.15а

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

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата
368970, РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН, РАЙОН БОТЛИХСКИЙ, С.КИЖАНИ, УЛ. ЦЕНТРАЛЬНАЯ, Д.15а

(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

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

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)
1020500683664

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц **Свидетельство о внесении записи Единого государственного реестра юридических лиц выданный Межрайонной инспекцией федеральной налоговой службы №12 по Республике Дагестан серия 05 № 002613688**

(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 0506005878

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе **Свидетельство о постановке на учет Российской организации в МИФНС №12 по Республике Дагестан серия 05 № 002613688 ГРН 2110566004618 от 21 декабря 2011г КПП 050601001**

(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	Дошкольное образование
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 слушателей и религиозного персонала религиозных организаций (для духовных образовательных организаций)

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	
2	

Номер телефона (факса) лицензиата 89064507634

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) school.kijani@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

(выбрать нужное)

Прошу направить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности: да

Даю согласие на обработку моих персональных данных


(подпись индивидуального предпринимателя)

Дата заполнения “ 17 ” сентября 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))



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

Батиров М.А.

(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)

