

Чернівецька обласна державна адміністрація

Департамент освіти і науки

ЗАЯВА

**про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності
за рівнем повної загальної середньої освіти
(без проходження процедури ліцензування)**

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності за рівнем повної загальної середньої освіти **профільна середня освіта**
з ліцензованим обсягом **300** осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) **Чернівецька спеціалізована школа І-ІІІ ступенів №22
Чернівецької міської ради**

Керівник **директор школи Яворська Любов Іванівна**

Ідентифікаційний код **21431218**

Організаційно-правова форма **комунальна організація (установа,заклад).**

Форма власності **комунальна установа**

Орган управління **Управління освіти Чернівецької міської ради**

Місцезнаходження **58000 м. Чернівці, вул.. Південно – Кільцева ,17**

Місце провадження освітньої діяльності **58000 м. Чернівці, вул.. Південно – Кільцева ,17**

Номер телефону**(03722)4-54-24, 4-49-16,** телефаксу **немає**

адреса електронної пошти **cvznz-22@meta.ua**

Поточний рахунок **UA118201720344260002000042940 ДКСУ у м.Київ**

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності у сфері повної загальної середньої освіти ознайомлений і зобов'язуюся їх виконувати

Відомості, зазначені в документах, поданих для ліцензування, є достовірними,

Директор школи

Л.І.Яворська

(найменування посади керівника)

(підпис)

(ініціали та прізвище)