

**УКРАЇНА**

**ВОСКРЕСИНЦІВСЬКИЙ ЛІЦЕЙ**

**КОЛОМИЙСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ**

**ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

*Івано-Франківська обласна державна адміністрація*  
 (найменування органу ліцензування) **ЗАЯВА  
про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності   
за рівнем повної загальної середньої освіти**

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності за рівнем повної загальної середньої освіти здобуття початкової освіти, базової середньої освіти, профільної середньої освіти з ліцензованим обсягом: - здобуття початкової освіти 100 осіб. - здобуття базової середньої освіти 100 осіб. - профільної середньої освіти 30 осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) *Воскресинцівський ліцей Коломийської міської ради Івано-Франківської області* Керівник *директор, Томащук Ганна Василівна* Ідентифікаційний код 20566726\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Організаційно-правова форма *заклад* Форма власності *комунальна* Орган управління *управління освіти Коломийської міської ради* Місцезнаходження *вул. Шкільна, 2 с. Воскресинці Коломийської міської ради Івано-Франківської області* Місце провадження освітньої діяльності *вул. Шкільна, 2 с. Воскресинці Коломийської міської ради Івано-Франківської області* Номер телефону *(03433) 2-74-56*, телефаксу \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
адреса електронної пошти [*voskrschool@ukr.net*](mailto:voskrschool@ukr.net) Поточний рахунок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 ліцею Томащук Г.В.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |