**Чернівецька обласна**

 **державна адміністрація**

 **Департамент освіти і науки**

 (найменування органу ліцензування)

**З А Я В А**

про отримання ліцензії на провадження освітньої діяльності

 за рівнем дошкільної освіти

 *(без проходження процедури ліцензування)*

Прошу видати ліцензію на провадження освітньої діяльності за рівнем дошкільної освіти.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) - **Вовчинецький навчально-виховний комплекс «загальноосвітній навчальний заклад-дошкільний навчальний заклад» Кельменецької селищної ради Дністровського району Чернівецької області**

Керівник закладу освіти – **директор Філіпець Лідія Григорівна**

Ідентифікаційний код - **36749986**

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

Форма власності – **комунальна**

Засновник **– Кельменецька селищна рада Дністровського району (Кельменецького району) Чернівецької області**

Місцезнаходження - **60150,** **Чернівецька область, Дністровський район (Кельменецький район), с. Вовчинець, вул.Головна, буд.28**

Місце провадження освітньої діяльності - **60150**, **Чернівецька область Дністровський район (Кельменецький район) село Вовчинець вул.Головна,буд. 28**

Номер телефону - **(03732) 4-32-20**

Адреса електронної пошти **36749986@mail.gov.ua**

Поточний рахунок **UA038201720344240003000025135 у Державній казначейській службі м. Київ**

З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності у сфері дошкільної освіти ознайомлена і зобов’язуюся їх виконувати.

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

Директор Вовчинецького НВК Лідія ФІЛІПЕЦЬ