



**Заявление  
юридического лица на переоформления лицензии и (или)  
приложения к лицензии**

KZ66BFA00102282

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Карагандинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования и науки Министерства образования и науки Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

От Коммунальное государственное учреждение "Топарская общеобразовательная школа" отдела образования Абайского района управления образования Карагандинской области, 060440006390

(полное наименование юридического лица, бизнес-идентификационный номер)

**Прошу переоформить лицензию и (или) приложение на осуществление вида деятельности:**

Образовательная деятельность

(указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

**Адрес юридического лица**

100112, Республика Казахстан, Карагандинская область, Абайский район, Кулайгырский с.о., с.Кулайгыр, Бейбітшілік, дом № строение 1А

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Электронная почта**

ToparskayaSOSH@mail.ru

**Телефоны**

+77215357121

**Факс**

+77215357336

**Банковский счет**

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

**Адрес объекта осуществления деятельности или действий (**

почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения)

**Прилагается 1 листов**

все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;  
заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;  
все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;  
заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии.

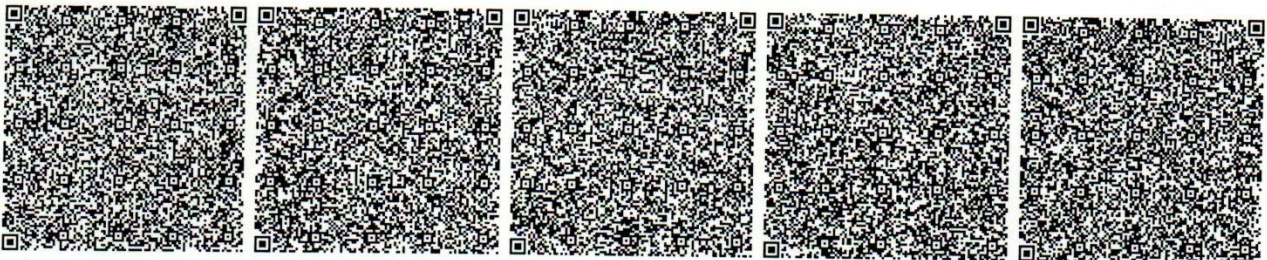
**Руководитель**

(подпись)

Дюсенова Айткул Ариповна

(фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

**Дата заполнения:** 25.01.2021





**Занды тұлғаның лицензияны және (немесе) лицензияға  
қосымшаны  
қайта ресімдеуге арналған өтініші**

KZ66BFA00102282

"Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрлігінің Білім және ғылым саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Қарағанды облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Қарағанды облысы білім басқармасының Абай ауданы білім бөлімінің "Топар жалпы білім беретін мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 060440006390

(занды тұлғаның толық атауы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Білім беру қызметі

(қызметтің түрі және (немесе) қызметтің кіші түрі (-лері) көрсетілсін)

**жүзеге асыруға лицензия және (немесе) лицензияға қосымшаны қайта ресімдеуді сұраймын**

**Занды тұлғаның мекенжайы** 100112, Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Абай ауданы, Құлаайғыр а.о., Құлаайғыр а., Бейбітшілік, № строение 1А үй

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Электрондық пошта**

ToparskayaSOSH@mail.ru

**Телефондары**

+77215357121

**Факс**

+77215357336

**Банк шоты**

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

**Қызметті немесе іс-қимылды (операцияларды) жүзеге асыру мекенжайы**

(почталық индексі, облысы, қаласы, ауданы, елді мекені, көше атауы, үй/ғимарат (стационарлық үй-жайлар) нөмірі))

**1 парақта қоса беріліп отыр**

көрсетілген барлық деректердің ресми байланыстар болып табылатындығы және оларға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру немесе беруден бас тарту мәселелері бойынша кез келген ақпаратты жіберуге болатындығы;  
өтініш берушіге қызметтің лицензияланатын түрімен және (немесе) кіші түрімен айналысуға сот тыйым салмайтыны;  
қоса берілген құжаттардың барлығы шындыққа сәйкес келетіні және жарамды болып табылатындығы расталады;  
өтініш беруші лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде ақпараттық жүйелерде қамтылған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын қолжетімділігі шектеулі дербес деректерді пайдалануға келісімін береді:

**Басшы**

Дюсенова Айткул Ариповна

(колы)

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

**Толтыру күні:** 25.01.2021

