

Чернівецька обласна державна адміністрація

Департамент освіти і науки

З А Я В А

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 **здобуття початкової освіти** з ліцензованим обсягом **330** осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) **Чернівецька загальноосвітня школа І – ІІІ ступенів №2 ім. Ю. Федьковича Чернівецької міської ради**

Керівник **директор - Покальська Оксана Михайлівна**

Ідентифікаційний код **21431000**

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

Форма власності **комунальна**

Орган управління **Управління освіти Чернівецької міської ради**

Місцезнаходження **58001 м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87**

Місце провадження освітньої діяльності **58001, м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87**

Номер телефону **52-35-45, 52-36-49**, телефаксу **___ - ___**

адреса електронної пошти **cvznz-2@meta.ua**

Поточний рахунок **UA 178201720344230003000042940 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



О.М. Покальська

Чернівецька обласна державна адміністрація

Департамент освіти і науки

З А Я В А

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 здобуття базової середньої освіти з ліцензованим обсягом 380 осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) Чернівецька загальноосвітня школа І – ІІІ ступенів №2 ім. Ю. Федьковича Чернівецької міської ради

Керівник директор - Покальська Оксана Михайлівна

Ідентифікаційний код 21431000

Організаційно-правова форма комунальна організація (установа, заклад)

Форма власності комунальна

Орган управління Управління освіти Чернівецької міської ради

Місцезнаходження 58001 м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87

Місце провадження освітньої діяльності 58001, м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87

Номер телефону 52-35-45, 52-36-49, телефаксу ___ - ___

адреса електронної пошти cvznz-2@meta.ua

Поточний рахунок UA 178201720344230003000042940 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



О.М. Покальська

Чернівецька обласна державна адміністрація
Департамент освіти і науки

З А Я В А

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 здобуття профільної середньої освіти
з ліцензованим обсягом 65 осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) Чернівецька загальноосвітня школа I – III ступенів №2 ім. Ю. Федьковича Чернівецької міської ради

Керівник директор - Покальська Оксана Михайлівна

Ідентифікаційний код 21431000

Організаційно-правова форма комунальна організація (установа, заклад)

Форма власності комунальна

Орган управління Управління освіти Чернівецької міської ради

Місцезнаходження 58001 м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87

Місце провадження освітньої діяльності 58001, м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87

Номер телефону 52-35-45, 52-36-49, телефаксу ___-___

адреса електронної пошти cvznz-2@meta.ua

Поточний рахунок UA 178201720344230003000042940 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



О.М. Покальська

Чернівецька обласна державна адміністрація

Департамент освіти і науки

З А Я В А

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 **здобуття початкової освіти** з ліцензованим обсягом **330** осіб.

Здобувач ліцензії (ліцензіат) **Чернівецька загальноосвітня школа І – ІІІ ступенів №2 ім. Ю. Федьковича Чернівецької міської ради**

Керівник **директор - Покальська Оксана Михайлівна**

Ідентифікаційний код **21431000**

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

Форма власності **комунальна**

Орган управління **Управління освіти Чернівецької міської ради**

Місцезнаходження **58001 м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87**

Місце провадження освітньої діяльності **58001, м.Чернівці, Першотравневий район, вулиця Головна, 87**

Номер телефону **52-35-45, 52-36-49**, телефаксу **___ - ___**

адреса електронної пошти **cvznz-2@meta.ua**

Поточний рахунок **UA 178201720344230003000042940 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



О.М. Покальська