Департамент образования и науки

Брянской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о прекращении осуществления образовательной деятельности**

|  |  |
| --- | --- |
| Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад «Улыбка» | |
| (полное наименование лицензиата или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя) | |
| МБДОУ ДС «Улыбка» | |
| (сокращенное (в случае, если имеется) наименование лицензиата) | |
|  | |
| (фирменное (в случае, если имеется) наименование лицензиата) | |
| муниципальные бюджетные учреждения | |
| (организационно-правовая форма лицензиата – юридического лица) | |
| 241000, Брянская область, город Брянск, улица Солнечная, 6 | |
| (адрес места нахождения лицензиата или места жительства индивидуального предпринимателя) | |
|  | |
| Государственный регистрационный номер записи  о создании юридического лица или о государственной регистрации индивидуального предпринимателя  (ОГРН / ОГРНИП) | **11100001111** |
|  | |
| Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | **3232000000** |

**Сообщаю о прекращении образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **регистрационный номер** | **Л035-01214-32/00637777** | **, дата предоставления лицензии** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **"** | **22** | **"** | **04** | **20** | **17** | | **г., предоставленной департаментом образования и науки** | | | | | | |
| **Брянской области, с "** | | | | | | **01** | | **"** | **09** | **20** | **23** | **г.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер телефона лицензиата: | 8 (4832) | |  | 58 58 58 |
|  | (междугородный код) | |  | (номер телефона) |
|  | | | | |
| Адрес электронной почты лицензиата: | | detsad\_911@yandex.ru | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) | нет |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направить выписку из реестра лицензий (да/нет) | нет |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения: | " | 15 | " | августа | 20 | 23 | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующий |  |  |  | Веселова Светлана Ивановна |
| (должность руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать  от имени лицензиата) |  | (подпись руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя лицензиата или иного лица, имеющего право действовать  от имени лицензиата) |

М.П.