



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

KZ71BFA00163302

В Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования города Астана Комитета по обеспечению качества в сфере образования Министерства просвещения Республики Казахстан"  
(полное наименование лицензиара)

От Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Школа-лицей № 1 имени Талгата Бигелдинова" акимата города Астаны, 920740000264  
(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)

№	Шифр/квалификация	или специальность и/или квалификация или направление	Форма обучения	Срок действия
1		Начальное образование		
2		Общее среднее образование		
3		Основное среднее образование		

**Адрес юридического лица** 010000, Республика Казахстан, г.Астана, район "Сарыарка", улица Желтоксан, здание № 9

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

**Электронная почта** sl1\_buhgalteria@mail.ru

**Телефоны** 501690

**Факс**

**Банковский счет**

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

**Адрес объекта осуществления деятельности и.**

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

**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**

Рысмухамбетова Махаббат Давлеталиевна

(подпись)

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

**Дата заполнения:** 07.09.2023



