

(на бланку)

\_\_\_\_\_ (найменування юридичної особи)

вих. № \_\_\_\_\_ від “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Голові Дніпропетровської  
обласної державної адміністрації

РЕЗНІЧЕНКУ В.М.

**ЗАЯВА**

про анулювання ліцензії на провадження освітньої діяльності  
за рівнем дошкільної (повної загальної середньої) освіти

Прошу анулювати ліцензію на провадження освітньої діяльності за рівнем дошкільної  
(повної загальної середньої освіти) освіти \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (здобуття початкової загальної освіти, базової загальної середньої освіти, профільної середньої освіти)  
з ліцензованим обсягом \_\_\_\_\_ осіб у зв'язку \_\_\_\_\_

Ліцензіат \_\_\_\_\_  
(повне найменування закладу освіти – юридичної особи/структурного підрозділу юридичної особи приватного чи публічного

\_\_\_\_\_ права/фізичної особи-підприємця)

Керівник \_\_\_\_\_  
(найменування посади, прізвище, ім'я та по батькові)

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_

Організаційно-правова форма \_\_\_\_\_

Форма власності \_\_\_\_\_

Орган управління \_\_\_\_\_

Місцезнаходження \_\_\_\_\_

Місце провадження освітньої діяльності \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_, телефакс \_\_\_\_\_,

адреса електронної пошти \_\_\_\_\_

Поточний рахунок \_\_\_\_\_ у \_\_\_\_\_  
(найменування банківської установи)

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

\_\_\_\_\_ (найменування посади керівника)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали, прізвище)

МП

Адміністратор \_\_\_\_\_

Реєстраційний номер \_\_\_\_\_

Від “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_р.