

УТВЕРЖДЕНА  
приказом департамента образования и науки  
Костромской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Форма

Департамент образования и науки  
Костромской области

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении сведений  
о конкретной лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности,  
выданной департаментом образования и науки Костромской области

\_\_\_\_\_,  
(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,  
в том числе фирменное наименование лицензиата/ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество  
индивидуального предпринимателя)

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Номер телефона (факса) руководителя юридического лица/физического лица \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты руководителя юридического лица/физического лица (при наличии) \_\_\_\_\_

Форма получения сведений о лицензии на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_

(выписка из реестра лицензий/копия акта лицензирующего органа о принятом решении)

Дата заполнения “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя  
юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать  
от имени юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя  
юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать от  
имени юридического лица/  
физического лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при  
наличии) руководителя  
юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать  
от имени юридического лица/  
физического лица)