



Лицензия

13.11.2023 жыл

№ KZ531AA00035719

Берілген

Түркістан облысының білім басқармасының Келес ауданының білім бөлімінің «№19 Б.Майлин атындағы жалпы білім беретін мектеп» коммуналдық мемлекеттік мекемесі

160930, Қазақстан Республикасы, Түркістан облысы, Келес ауданы, Алпамыс батыр а.о., Кауыншы а., Б.Майлин көшесі, № 50 құрылыс, БСН/ЖСН: 020840003353

(заңды тұлғаның (соның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, мекенжайы, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының немесе өкілдігінің бизнес-сәйкестендіру нөмірі/жеке тұлғаның толық тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), жеке сәйкестендіру нөмірі)

Іс айналысуымен

Білім беру қызметі

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес лицензияланатын қызмет түрінің атауы)

Ерекше шарттары

«Методі шектеусіз»

(«Рұқсаттар және хабарламалар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 36-бабына сәйкес)

Ескерту:

Недіктен шығарыламайтын: 1-сынып

(исхактан шығарылатындығы, рұқсаттың класы)

Лицензиар

«Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігі Білім саласында саясиы қамтамасыз ету комитетінің Түркістан облысының білім саласында саясиы қамтамасыз ету департаменті» мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

Басшы (уәкілетті тұлға)

Алматы Галымжан Бақыржанович

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда))

Алғашқы берілген күні:

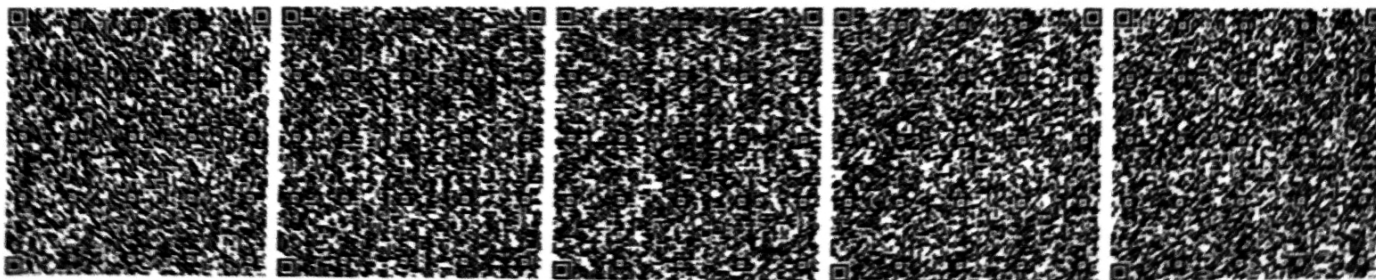
«22» қазан 2009 ж.

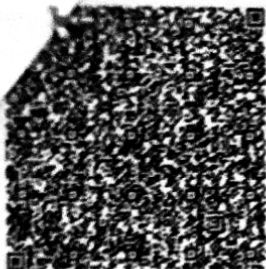
Лицензияның қолдану кезеңі:

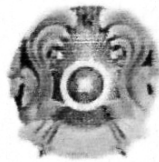
« ____ » _____ Г.

Берілген орны

Түркістан қ.







Лицензия

13.11.2023 год

№ KZ53LAA00035719

Выдана

Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа №19 имени Б.Майлина» отдела образования Келесского района управления образования Туркестанской области

160930, Республика Казахстан, Туркестанская область, Келесский район, Алпамыс батыра с.о., с.Кауыншы, улица Б.Майлин, строение № 50, БИН/ИИН: 020840003353

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица - в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица/полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

На занятие

Образовательная деятельность

(наименование лицензируемого вида деятельности в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Особые условия

«Бессрочно»

(в соответствии со статьей 36 Закона Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях»)

Примечание:

Неотчуждаемая: класс 1

(отчуждаемость, класс разрешения)

Лицензиар

Государственное учреждение "Департамент по обеспечению качества в сфере образования Туркестанской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования Министерства просвещения Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

**Руководитель
(уполномоченное лицо)**

Алматов Галымжан Бауыржанович

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

Дата первичной выдачи: «22» октября 2009 г.

Срок действия лицензии: «___» _____ г.

Место выдачи

г.Туркестан

