



Лицензия

29.05.2025 г.

№ KZ81LAM00004173

Выдана

Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Тонкерис отдела образования по Целиноградскому району управления образования Акмолинской области», 030540004302

(полное наименование, 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 в сфере начального, основного среднего, общего среднего, технического и профессионального, послесреднего образования, духовного образования, образовательно-оздоровительные услуги несовершеннолетним

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

Особые условия

-

(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 Акмолинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования Министерства просвещения Республики Казахстан"

(полное наименование лицензиара)

Место выдачи

Г.КОКШЕТАУ

Руководитель

Каппасов Орал Кабиевич

(уполномоченное лицо)

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

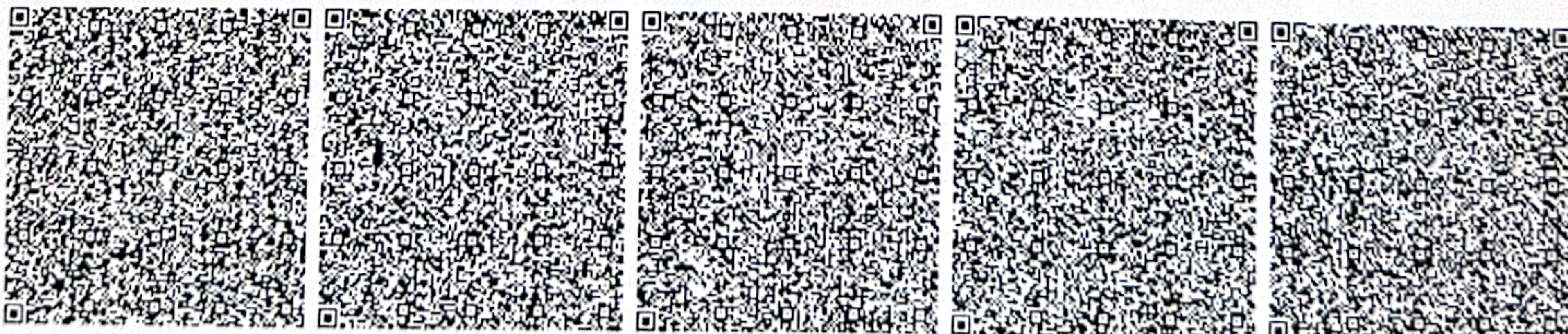
Дата

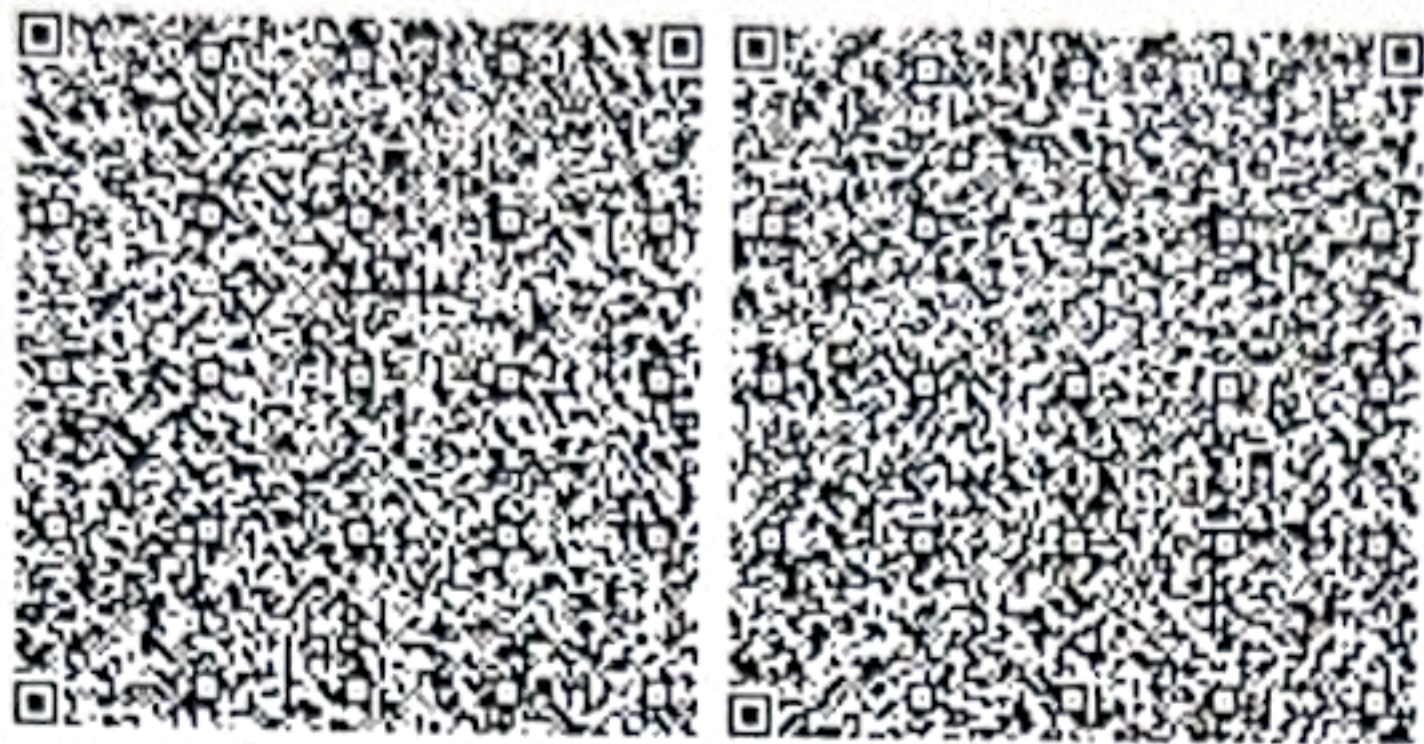
05.02.2018 г.

первичной выдачи

Срок действия

лицензии







Приложение к лицензии на занятие образовательной деятельностью

Номер лицензии KZ81LAM00004173

Дата выдачи лицензии 29 мая 2025 года

Подвид(ы) лицензируемого вида деятельности

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

- Среднее образование

№	Код/специальность	Уровень образования / специальность / направление подготовки кадров	Форма обучения	Срок действия
		Основное среднее образование		
		Общее среднее образование		
		Начальное образование		

Основание для выдачи

Приказ руководителя Департамента по обеспечению качества в сфере образования Акмолинской области Комитета по обеспечению качества в сфере образования Министерства просвещения Республики Казахстан №17-11-01-08/399 от 28 мая 2025 года.

(номер и дата приказа лицензиара о выдаче лицензии)

Лицензиат

Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Тонкерис отдела образования по Целиноградскому району управления образования Акмолинской области»

021805, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЦЕЛИНОГРАДСКИЙ РАЙОН, АРАЙЛЫНСКИЙ С.О., С. ТОНКЕРИС, улица Ахмет Байтурсынулы, строение № 4, БИН/ИИН: 030540004302

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица / полностью фамилия, имя, отчество (в случае наличия), индивидуальный идентификационный номер физического лица)

Лицензиат

021805, РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, АКМОЛИНСКАЯ ОБЛАСТЬ, ЦЕЛИНОГРАДСКИЙ РАЙОН, АРАЙЛЫНСКИЙ С.О., С. ТОНКЕРИС, улица Ахмет Байтурсынулы, строение № 4

(адрес фактического местонахождения объекта организации образования для осуществления подвида (ов) деятельности)

Лицензиар

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

(полное наименование органа, выдавшего приложение к лицензии)



Руководитель
(уполномоченное лицо)

Каппасов Орал Кабиевич

(Ф.И.О. руководителя (уполномоченного лица))

Номер приложения

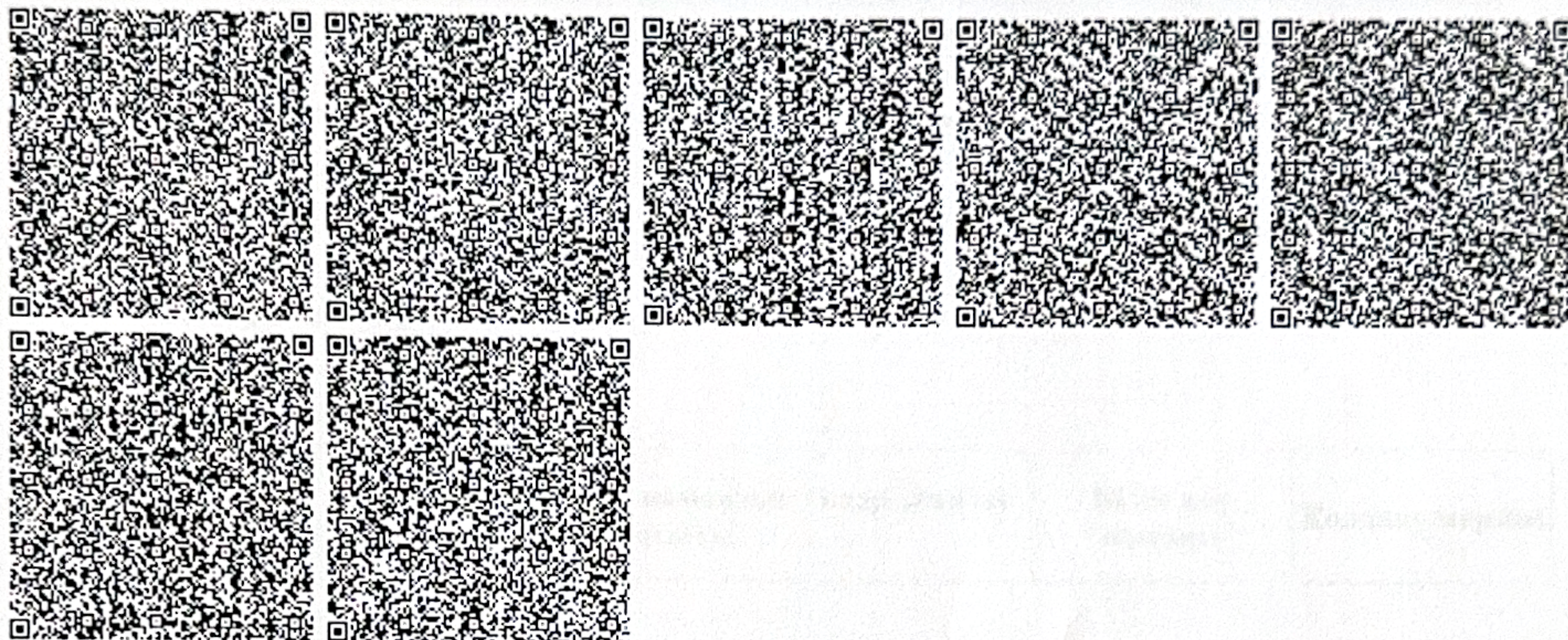
001

Место выдачи

Г.КОКШЕТАУ

Дата выдачи приложения

29 мая 2025 года



Білім беру қызметімен айналысуға арналған лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны қайта ресімдеуге арналған заңды тұлғаның өтініші

В "Қазақстан Республикасы Оқу-ағарту министрлігі Білім саласында сапаны қамтамасыз ету комитетінің Ақмола облысының білім саласында сапаны қамтамасыз ету департаменті" мемлекеттік мекемесі

(лицензиардың толық атауы)

от «Ақмола облысы білім басқармасының Целиноград ауданы бойынша білім бөлімі Төңкеріс ауылының жалпы орта білім беретін мектебі» коммуналдық мемлекеттік мекемесі, 030540004302

(заңды тұлғаның (оның ішінде шетелдік заңды тұлғаның) толық атауы, орналасқан жері, бизнес-сәйкестендіру нөмірі, заңды тұлғаның бизнес-сәйкестендіру нөмірі болмаған жағдайда – шетелдік заңды тұлға филиалының бизнес-сәйкестендіру нөмірі)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение к лицензии на осуществление **образовательной деятельности**

- Бастауыш білім беру
- Жалпы орта білім беру
- Негізгі орта білім беру

№	Код/ мамандық	Білім беру деңгейі / мамандық / кадр даярлау бағыты	Білім алу нысаны	Қолдану мерзімі
---	------------------	--	---------------------	-----------------

Заңды тұлғаның мекенжайы

021805, ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, АҚМОЛА ОБЛЫСЫ, ЦЕЛИНОГРАД АУДАНЫ, АРАЙЛЫ А.О., ТӨҢКЕРІС А., Ахмет Байтұрсынұлы көшесі, № 4 құрылыс

(елі (шетелдік заңды тұлға үшін), пошталық индексі, облысы, қаласы, ауданы, елді мекені, көше атауы, үй/ғимарат (стационарлық үй-жайлар) нөмірі)

Білім беру қызметінің кіші түрлерін жүзеге асыратын білім беру ұйымы объектісінің нақты орналасқан жері

А.Байтұрсынұлы 4

Электрондық пошта tonkeris12@mail.ru

Телефондар _____

Факс _____

Банктік шот _____

(шот нөмірі, банктің атауы және орналасқан жері)

_____ парак қоса беріліп отыр

Осымен:

көрсетілген барлық деректердің ресми байланыстар болып табылатындығы және оларға лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру немесе беруден бас тарту мәселелері бойынша кез келген акпаратты жіберуге болатындығы;

өтініш берушіге қызметтің лицензияланатын түрімен және (немесе) кіші түрімен айналысуға сот тыйым салмайтыны;

қоса берілген құжаттардың барлығы шындыққа сәйкес келетіні және жарамды болып табылатындығы; өтініш берушінің лицензияны және (немесе) лицензияға қосымшаны беру кезінде акпараттық жүйелерде қамтылған, заңмен қорғалатын құпияны құрайтын қолжетімділігі шектеулі дербес деректерді пайдалануға келісімін беретіні;

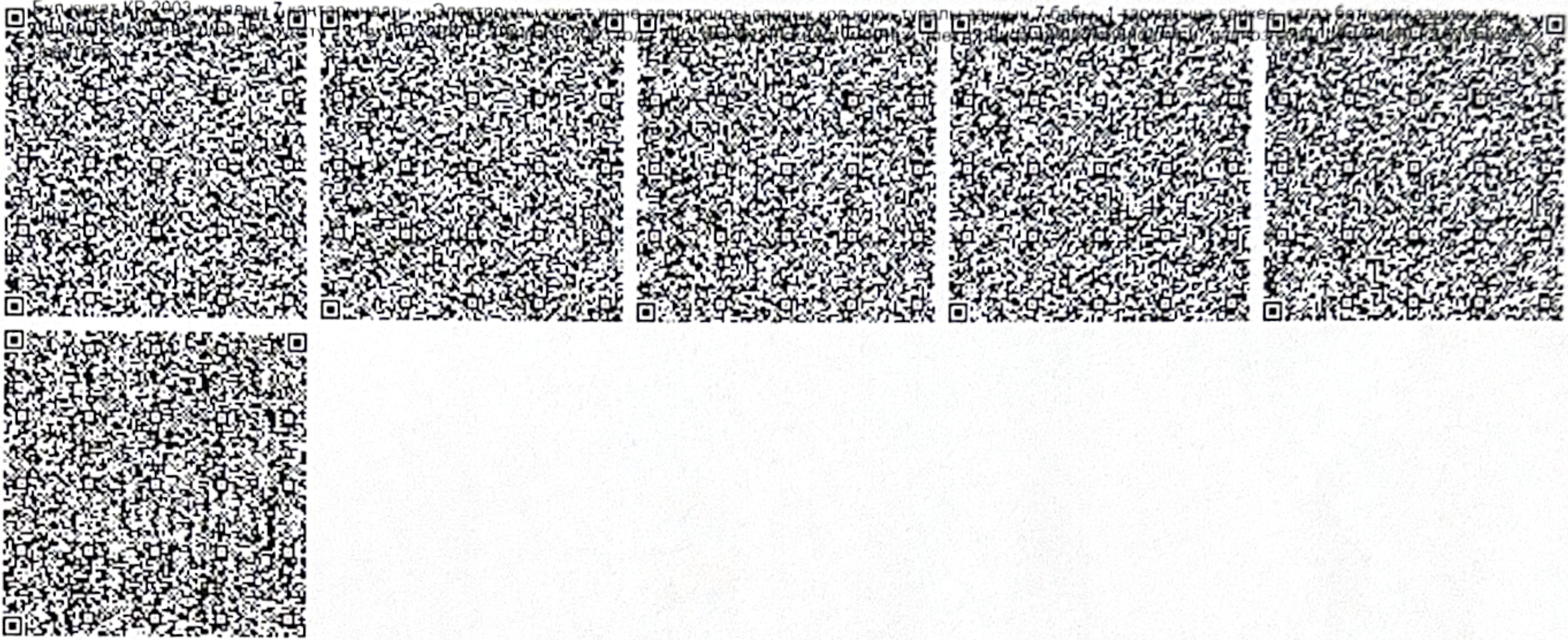
өтініш берушінің "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы жұмыскерінің өтінішті электрондық цифрлық қолтаңбамен растауына келісетіні ("Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы арқылы жүгінген жағдайда) расталады.

Басшы

ШАКИРОВ АСЫЛХАН ТУЛЕГЕНОВИЧ

(электрондық цифрлық қолтаңба) (аты, әкесінің аты (болған жағдайда), тегі)

Толтыру күні: 2025 жылғы «27» мамыр



Басшы

ШАКИРОВ АСЫЛХАН ТУЛЕГЕНОВИЧ

(электрондық цифрлық қолтаңба) (аты, әкесінің аты (болған жағдайда), тегі)

Толтыру күні: 2025 жылғы «27» мамыр

