

Заявление

Прошу

ИП "Томичкал"

(наименование Организации, БИН/ИИН)

включить в перечень для размещения государственного образовательного заказа на дополнительное образование детей.

Настоящим сообщаю следующее:

1) наименование направления, кружка с указанием количества мест

Юный математик (3-4 класс) - 36 мест

English World (2-4 класс) - 36 мест

2) местонахождение г. Павлодар, ул. Момышур Мухомов 161;

3) Организовано питание (да/нет) нет;

Организация дополнительного образования не взимает родительскую плату за услуги по обучению детей, которым оказываются образовательные услуги в рамках размещения государственного образовательного заказа на дополнительное образование детей.

Настоящим организация дополнительного образования обеспечивает соблюдение:

1) санитарно-эпидемиологических требований, в том числе по зачислению в организацию дополнительного образования детей в пределах фактической мощности организации дополнительного образования;

2) требований пожарной безопасности в целях защиты детей и имущества;

3) норм и правил деятельности организаций дополнительного образования;

4) ежемесячное заполнение в Национальной образовательной базе данных информации о своих:

- обучающихся;

- педагогах, в том числе об их количестве, уровне образования, квалификации, трудовом стаже;

5) требований законодательства Республики Казахстан по обеспечению охраны жизни и здоровья обучающихся;

6) требований данных Правил размещения государственного образовательного заказа на дополнительное образование детей.

Приложение: документы для участия в конкурсе на _____

Руководитель Организации Турмубаев А.А.

(Ф.И.О. (при его наличии))



Дата заполнения: 08.01.2025г.