Наименование аккредитационного органа

Заявление
о проведении государственной аккредитации организации дополнительного образования

Прошу провести государственную аккредитацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(полное наименование,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *место нахождения организации образования в соответствии с уставом организации образования)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(полное наименование филиала (филиалов) организации образования,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *место нахождения филиала (филиалов) организации образования в соответствии с уставом организации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(реквизиты и срок действия действующего свидетельства о государственной аккредитации (при наличии)*

по следующим дополнительным образовательным программам:

для организаций, реализующих образовательные программы общего дополнительного образования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиенаправленийобразовательнойдеятельности/видовспорта | Наименование дополнительной образовательнойпрограммы | Количество воспитанников/слушателей,завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использование сетевой формы реализациидополнительнойобразовательнойпрограммы (да/нет) | Реализация дополнительной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет) |
| очная | семейное образование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(полное наименование филиала (филиалов) организации образования,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *место нахождения филиала (филиалов) в соответствии с уставом организации образования)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименованиенаправленийобразовательнойдеятельности/видовспорта | Наименование дополнительной образовательнойпрограммы | Количество воспитанников/слушателей,завершающих обучение в текущемучебном году по формам обучения | Использование сетевой формы реализациидополнительнойобразовательнойпрограммы (да/нет) | Реализация дополнительной образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий (да/нет) |
| очная | семейное образование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

для организаций, реализующих образовательные программы профессионального дополнительного образования

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Вид образовательнойпрограммы (основная,дополнительная) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностейи направлений подготовкипрофессиональногообразования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

*Продолжение таблицы*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация основнойобразовательнойпрограммы с применениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование илисамообразование |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Сведения о филиале

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(полное наименование филиала организации образования,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*место нахождения филиала в соответствии с уставом организации образования организации образования)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Наименование дополнительной образовательной программы (профессиональная переподготовка, повышение профессиональной квалификации) | Уровеньобразования | Укрупненная группапрофессий, специальностей и направлений подготовки профессионального образования | Профессия, специальность и направление подготовки | Присваиваемая квалификация |
| Код | Наименование | Код | Наименование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |

*Продолжение таблицы*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Год началареализацииобразовательнойпрограммы | Срокполученияобразования | Количество обучающихся, завершающих обучение в текущем учебном году по формам обучения | Использованиесетевой формыреализацииобразовательнойпрограммы(да/нет) | Реализация образовательнойпрограммы сприменениемэлектронногообучения идистанционныхобразовательныхтехнологий (да/нет) |
| очная | очно-заочная | заочная | семейноеобразование илисамообразование |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

с установлением (подтверждением) статуса организации образования:

тип:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер контактного телефона (факса) организации образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

организации (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(руководитель) (подпись) (фамилия, имя, отчество)*

М.П.