ПРИЛОЖЕНИЕ № 15
к распоряжению министерства образования и науки
Архангельской области
от 25.12.2015_№ 2547

Министерство образования и науки
Архангельской области

СПРАВКА
о наличии разработанных и утвержденных организацией, осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Архангельской области «Красноборский комплексный центр социального обслуживания»;

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))[1]

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования	Наличие образовательной программы (да/нет, комментарии)	Дата утверждения образовательной программы
1	2	3	4
1	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования		
	Наименование образовательной программы, предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом:		
1.1.	Дополнительное образование. Дополнительное образование детей и взрослых. Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Веселая семейка»	да	28.09.2018 г.
1.2.	Дополнительное образование. Дополнительное образование детей и взрослых. Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Цветные ладошки»	да	28.09.2018 г.
1.3.	Дополнительное образование. Дополнительное образование детей и взрослых. Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Подводное царство»	да	28.09.2018 г.

Дата заполнения “ 22 ” ноября 2018 г.

Исполняющий обязанности директора		Чиркова Елена Александровна
(должность руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))	(подпись руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя лицензии (лицензиата) или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии (лицензиата))

М.П.

[1] Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).