

ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Міністерства освіти і науки України

24 січня 2022 року № 55

Лицьовий бік

**Київська обласна державна адміністрація (Київська обласна військова адміністрація)**  
**01196, місто Київ, площа Лесі Українки, 1**

(найменування органу державного нагляду (контролю)\*, його місцезнаходження,

**doc@koda.gov.ua (044) 286 84 11**

номер телефону, адреса електронної пошти)

### ПОВІДОМЛЕННЯ

про проведення позапланового заходу державного нагляду (контролю)  
за дотриманням суб'єктом господарювання вимог  
ліцензійних умов провадження освітньої діяльності

від 21.08 2025 року

№ 01

Згідно з розпорядженням Київської обласної державної адміністрації (Київської обласної військової адміністрації) від 20.08.2025 року № 1356

(заголовок наказу)

у період 21.08.2025 року буде здійснено **позаплановий** захід державного нагляду (контролю) щодо **Приватної організації Ворзельського ліцею «Академія інтелекту Плюс»** (найменування юридичної особи)

(відокремленого підрозділу) або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця,

**45018966**

код за ЄДРПОУ або реєстраційний номер облікової картки платника

(або серія (за наявності) та номер паспорта\*), місцезнаходження суб'єкта господарювання **08296, Київська область, Бучанський район, селище міського типу Ворзель(з), вулиця Кленова,**

**будинок 11-Б/2**

(місце провадження освітньої діяльності, номери телефону, факсу, адреса електронної пошти))

Відповідно до Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності, затверджених постановою Кабінету Міністрів України від 30 грудня 2015 року № 1187 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 24 березня 2021 року № 365) (далі - Ліцензійні умови), просимо забезпечити присутність керівника суб'єкта господарювання, його заступника або іншої уповноваженої особи під час проведення в установленому Законами України «Про основні засади державного нагляду (контролю) у сфері господарської діяльності», «Про ліцензування видів господарської діяльності» порядку планового заходу державного нагляду (контролю) дотримання суб'єктом господарювання вимог Ліцензійних умов.

Підпис посадової особи органу ліцензування:

**Заступник голови**  
(посада)



(підпис)

**Жанна ОСИПЕНКО**  
(Власне ім'я, ПРІЗВИЩЕ)

Це Повідомлення:

- 1) надіслане рекомендованим листом з повідомленням про вручення \_\_\_\_\_ 20\_\_ року;  
2) надіслане за допомогою електронного зв'язку з електронної адреси krivyscha@ukr.net  
на електронну адресу academia.intelektu@gmail.com 08.29 21 серпня 2025 року;  
3) вручено особисто під підпис \_\_\_\_\_ **Ірина СОЛДАТОВА,**  
Директору Приватної організації Ворзельського ліцею «Академія інтелекту Плюс»

(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) керівника)

директор Солдатова

суб'єкта господарювання, його заступника або іншої уповноваженої особи

21.08 2025 рокуотримана 21.08.2025 о 14.44.[підпис]  
(підпис)

\* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, повідомили про це відповідний орган доходів і зборів та мають відмітку в паспорті.