

Справка
о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам
Муниципальное казенное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 6

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

Обеспечение образовательной деятельности оснащёнными зданиями, строениями, сооружениями,
помещениями и территориями

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения, территории (по каждому заявленному месту осуществления образовательной деятельности)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании объекта недвижимого имущества	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости (при наличии)	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии)
1	2	3	4	5	6	7
1.	623950, Свердловская область, город Тавда, улица Чекистов, 8а	Оперативное управление	Администрация Тавдинского городского округа	1.Свидетельство о государственной регистрации права Здание детского сада № 66 АЕ 963259	66:36/01:01:06:08/А:01	66-66-36/14/2006- 132

Материально-техническое обеспечение (технические средства, оборудование, учебная мебель и иные объекты), которое предполагается использовать при осуществлении образовательной деятельности, соответствует заявленным к лицензированию образовательным программам, государственным и местным нормам и требованиям, в том числе требованиям федеральных государственных образовательных стандартов, федеральных государственных требований (при их наличии).

Дата заполнения « 1 » июня 2026 года

Заведующий

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность/ фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

(подпись)

М.П.

С. П.Толкач

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя / индивидуального предпринимателя)