



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Депутатская ул., д. 33, Иркутск, 664023
Тел./факс (3952) 53-06-67

г. Иркутск

(место составления
акта)

5 декабря 2017 года

(дата составления акта)

9:05

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области
Муниципального дошкольного образовательного учреждения
Иркутского районного муниципального образования
«Уриковский детский сад»

№ 03-05-489/17-а

По адресу: 664023, г. Иркутск, ул. Депутатская, д. 33.

На основании распоряжения службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области от 30 ноября 2017 года № 2136-ср проведена внеплановая документарная проверка в отношении Муниципального дошкольного образовательного учреждения Иркутского районного муниципального образования «Уриковский детский сад» (далее – учреждение).

Дата и время проведения проверки:

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: с 4 декабря по 5 декабря 2017 года

2 рабочих дня/10 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлена: (заполняется при проведении выездной проверки)

1 декабря 2017 года, 12:31

(дата, время, личная подпись, инициалы, фамилия)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки: _____

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Инна Александровна Урбанович, начальник отдела лицензионного контроля управления контроля и надзора.

(имя, отчество, фамилия, должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются имена, отчества, фамилии, должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(имя, отчество, фамилия, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

нарушения действующего законодательства Российской Федерации в сфере образования, указанные в предписании № 03-04-145/17-п от 29 мая 2017 года, учреждением полностью устранены

выявлены факты невыполнения предписаний службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области (с указанием реквизитов выданных предписаний): не выявлено.

Запись в **Журнал** учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена, (заполняется при проведении выездной проверки):

(личная подпись лица (лиц),
проводившего(их) проверку)

(личная подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):


(личная подпись лица (лиц),
проводившего(их) проверку)

(личная подпись уполномоченного представителя
юридического лица, индивидуального
предпринимателя, его уполномоченного
представителя)

Прилагаемые к акту следующие документы:

- 1) Отчет учреждения об устранении выявленных нарушений требований законодательства об образовании от 29 ноября 2017 года.

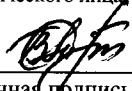
Подпись _____ лица,
проводившего проверку:

 И.А. Урбанович

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:

В.И. Мухомов; руководящий МАОУ.

(имя, отчество, фамилия, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

5 декабря 2017 года 
(личная подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(личная подпись лица (лиц), проводившего(их) проверку)