

г. Волгоград

(место составления акта)

“ 10 ” июля 20 15 г.
(дата составления акта)

16 час. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

отделом надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования и науки Волгоградской области муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 317 Красноармейского района г. Волгограда

400029, Волгоград,
по адресу: ул. Удмуртская, 101
(место проведения проверки)

На основании: Приказа комитета образования и науки Волгоградской области "О проведении плановой выездной проверки по федеральному государственному надзору в сфере образования муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 317 Красноармейского района г. Волгограда" № 1557-у от 11.06.2015

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада комбинированного вида № 317 Красноармейского района г. Волгограда

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Общая продолжительность проверки: 8 дней.

(дней/часов)

Акт составлен: отделом надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования и науки Волгоградской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) по электронной почте 17.06.2015г. Вручен лично 01.07.2015г. Заведующий МОУ детского сада №317 Плещ-Ф.В. Амирасланова
(фамилии, имени, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

Лицо, проводившее проверку: Кобышев Артур Иванович, начальник отдела надзора и контроля за соблюдением законодательства в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования комитета образования и науки Волгоградской области.

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

При проведении проверки присутствовал: Амирасланова Дурдане Гасым гызы заведующий муниципальным дошкольным образовательным учреждением детским садом комбинированного вида № 317 Красноармейского района г. Волгограда.

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае

проведения проверки и члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки нарушений 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):



А.И.Кобышев

(подпись проверяющего)



Д. Г. Амирасланова

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

Начальник отдела надзора
и контроля за соблюдением законодательства
в сфере образования управления по надзору
и контролю в сфере образования



А.И.Кобышев

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Заведующий МОУ детского сада №317 Маг.- Д.Г. Амирасланова

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

“ 10 ” июля 20 15 .



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица
(лиц), проводившего проверку)