

Министерство образования и науки Челябинской области

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

г. Челябинск

(место составления акта)

“ 12 ” декабря 20 19 г.

(дата составления акта)

08:30

(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля  
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ ЛК1164/2019

По адресу/адресам: 454091, г. Челябинск, ул. Елькина, д. 45-а

(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Челябинской области от 18 ноября 2019 года № 01/4225 «О проведении внеплановой документарной проверки Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада № 14 «Малышок» комбинированного вида Катав-Ивановского муниципального района»

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

была проведена \_\_\_\_\_ внеплановая, документарная \_\_\_\_\_ проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Малышок» г. Катав-Ивановска» Катав-Ивановского муниципального района (далее именуется - образовательное учреждение).

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

Дата и время проведения проверки: с 22 ноября 2019 года по 12 декабря 2019 года.

“ Z ” Z 20 Z г. с Z час. Z мин. до Z час. Z мин. Продолжительность Z

“ Z ” Z 20 Z г. с Z час. Z мин. до Z час. Z мин. Продолжительность Z

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

Общая продолжительность проверки: 15 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Челябинской области

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки)

Z

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

Z

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившие проверку:

Фахрудинова Неля Рамилевна, главный специалист отдела организационно-правового обеспечения Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования и науки Челябинской области

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

