

Министерство образования Пензенской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа  
муниципального контроля)

г. Пенза, ул. Маркина, д.2  
(место составления акта)

«22» апреля 20 19 г.  
(дата составления акта)

11.30-12.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**Министерством образования Пензенской области**  
**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**детского сада № 29 города Кузнецка**  
**№ 106/НК-2019**

По адресам: 442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Осипенко, дом 45;  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Осипенко, дом 47 «А»;  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Маяковского, дом 53-б;  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Победы, дом 52 А.  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования Пензенской области от  
21.03.2019 № 106/НК, подписанного Министром А.Г. Воронковым  
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена плановая выездная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

**Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения**  
**детского сада № 29 города Кузнецка**  
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки: с 02.04.2019 по 22.04.2019.  
места осуществления образовательной деятельности, расположенные по адресам:  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Осипенко, дом 47 «А», 19.04.2019 года с  
14.20 до 14.50.  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Маяковского, дом 53-б, 19.04.2019 года с  
15.10 до 16.00.  
442537, Пензенская область, город Кузнецк, улица Победы, дом 52 А, 19.04.2019 года с 16.30 до  
17.00.

Общая продолжительность проверки: 15 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Бувалина Т. В. (заполняется при проведении выездной проверки) 22.03.2019 6 16.45.  
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

Пашина Людмила Николаевна – главный специалист-эксперт Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области;

Шаландина Марина Геннадьевна – заместитель заведующей МБДОУ ДС № 142 г. Пензы «Мечта»

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

При проведении проверки присутствовали:

Бувалина Галина Викторовна, заведующий МБДОУ ДС № 29 г. Кузнецка

(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 члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки, нарушений обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере образования по вопросам соблюдения предусмотренных лицензией требований и условий 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):

Бувалина Т. В.  
(подпись проверяющего)

Шаландина М. Г.  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые документы: заключение эксперта от 19.04.2019 в 1 экз.

Подпись лиц, проводивших проверку: Пашина Л. Н.  
Шаландина М. Г.

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

Бувалина Галина Викторовна, заведующий МБДОУ ДС № 29 г. Кузнецка  
(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

22 04 2019 г.

Бувалина Т. В.  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: \_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)