

Министерство образования и науки Республики Дагестан
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Республика Дагестан,
368222, г. Буйнакск
(место составления акта)

“ 28 ” ноября 20 18 г.
(дата составления акта)
15.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

Министерством образования и науки Республики Дагестан
Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения
"Центр развития ребенка-детский сад №19 города Буйнакск"
№ 510/18

По адресу/адресам: 368222, г. Буйнакск, ул. Шихова, 122
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Республики Дагестан №8021-04/18 от 26.10.2018г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения
"Центр развития ребенка-детский сад №19 города Буйнакск"
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата проведения проверки: с 7 по 28 ноября 2018г.

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

Общая продолжительность проверки: 20 дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования и науки Республики Дагестан (управление
надзора и контроля в сфере образования)

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

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен: ✓ [подпись]
(заполняется при проведении выездной проверки)

руководитель МКДОУ "Центр развития ребенка- детский сад №19 города Буйнакск" -
Керимова Аминат Максудовна

тел: 8 (928) 941-66-88

E-mail: amina.kerimova.69@mail.ru

сайт: dag-19.tvoyasadik.ru

01.11.2018г

(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:

Семкина Светлана Борисовна, главный специалист Управления надзора и контроля в сфере
образования,

Гусарова Лариса Федоровна - эксперта УНКСО Минобрнауки РД

(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 аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

руководитель МКДОУ "Центр развития ребенка- детский сад №19 города Буйнакск"–

Керимова Аминат Максудовна


(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), 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 мероприятия по проверке)

В ходе проведения проверки:

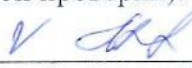
1. Нарушения лицензионных требований и условий осуществления образовательного процесса **не выявлено**

2. Соблюдение требований законодательства Российской Федерации в сфере образования: **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):



(подпись проверяющего)



(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):

(подпись проверяющего)

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

Подписи лиц, проводивших проверку: Семкина С.Б.



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

руководитель МКДОУ "Центр развития ребенка- детский сад №19 города Буйнакск"–

Керимова Аминат Максудовна

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

“ 28 ” ноября 20 18 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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