



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ
И МОЛОДЁЖНОЙ ПОЛИТИКИ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

Стасова ул., д. 180, г. Краснодар, 350075
Тел. (861) 235-10-36, факс (861) 231-16-80
ОКПО 00099412 ОГРН 1032307167056

ИНН 2308027802 КПП 231201001

E-mail: don@krasnodar.ru http://www.edukuban.ru

22. 11. 2016 № 47-21304/16-11

На № _____ от _____

Заведующему муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детского сада № 9 «Улыбка»
Л.А. Хурдаковой

ул. Гагарина; 2,
ст. Ловлинская,
Тбилисский район,
Краснодарский край,
352128

УВЕДОМЛЕНИЕ

муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению
детскому саду № 9 «Улыбка»

В соответствии с приказом министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 26.09.2016 № 4549 «О проведении плановой выездной проверки муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 «Улыбка», расположенного в муниципальном образовании Тбилисский район» состоялась проверка муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 «Улыбка» по исполнению законодательства Российской Федерации в сфере образования в части соблюдения лицензионных требований при осуществлении образовательной деятельности.

В результате проверки нарушений лицензионных требований не выявлено (акт проверки по результатам проведения мероприятия по контролю № 0829-16 от 10.11.2016).

Первый заместитель министра

К.А.Федоренко

Д. В. Обухова,
8 861 234 60 38



47-21304/16-11

Министерство образования, науки и молодежной политики
Краснодарского края

МБДОУ № 9
Тбилисский район
(место проведения проверки)

«10» ноября 2016 г.
(дата составления акта)
17.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального
контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 0829-16

1. По адресу/адресам: 352376; Краснодарский край; Тбилисский район; ст. Ловлинская; ул. Гагарина; 2.

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 26.09.2016 № 4549 «О проведении плановой выездной проверки муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 9 «Улыбка», расположенного в муниципальном образовании Тбилисский район»

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 № 9 «Улыбка» (далее - МБДОУ № 9).

(наименование юридического лица)

Дата и время проведения проверки:

« » 2016 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность -
« » 2016 г. с ____ час. ____ мин. до ____ час. ____ мин. Продолжительность -

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

Общая продолжительность проверки: 19 рабочих дней.

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования, науки и молодежной политики Краснодарского края

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

заведующий МБДОУ № 9 Хурдакова Любовь Александровна 29.09.2016 в 17.31

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), подпись, дата, время)

С приказом о проведении проверки ознакомлен:

(заполняется при проведении выездной проверки)

заведующий МБДОУ № 9 Хурдакова Любовь Александровна 14.10.2016 в 11.00

(фамилии, имена, отчества (в случае, если имеется), 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:

Обухова Диана Валерьевна, ведущий консультант отдела государственного контроля (надзора) в сфере образования управления по надзору и контролю в сфере образования министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края.

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

При проведении проверки присутствовали: заведующий МБДОУ № 9 Хурдакова Любовь Александровна.

(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 выявлены нарушения обязательных требований: _____;

• выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): _____;

• выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний): _____;

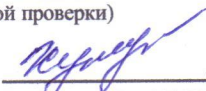
• нарушений не выявлено _____ да _____.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена

(заполняется при проведении выездной проверки)

 Д.В.Обухова
(подпись проверяющего)

индивидуального

 Л.А. Хурдакова
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, 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)

Прилагаемые документы:

1. Комплект копий документов по результатам проверки

- 57 л.

Общее количество листов - 57.

Подписи лиц, проводивших проверку:

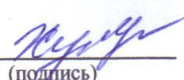
Обухова Диана Валерьевна



С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила: заведующий МБДОУ № 9 Хурдакова Любовь Александровна.

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

«10» ноября 2016 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____