

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

г. Новосибирск
(место составления акта)

"23" апреля 2018г.
(дата составления акта)

16.30
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
№ 759

По адресу/адресам: 630099, г. Новосибирск, улица Орджоникидзе, 41; телефон: 203-54-84
(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Новосибирской области от 26.03.2018 № 759 «О проведении плановой выездной проверки муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 17 общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей»
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

муниципального казенного дошкольного образовательного учреждения города Новосибирска «Детский сад № 17 общеразвивающего вида «Улыбка» с приоритетным осуществлением деятельности по физическому развитию детей» (сокращенное наименование по уставу МКДОУ д/с № 17 «Улыбка»).
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"__" "__" 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность ____

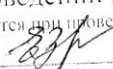
"__" "__" 20__ г. с __ час. __ мин. до __ час. __ мин. Продолжительность ____

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

Общая продолжительность проверки: 2 рабочих дня
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: управлением лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в образовании министерства образования Новосибирской области.
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

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

Зайкова Е.И. 13.04.2018 10.00 
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)

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


(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку:

Борисова Ольга Анатольевна, консультант отдела надзора и контроля упр. лицензирования, аккредитации, контроля и надзора в сфере образования министр. образования Новосибирской области;
Уйко Любовь Николаевна, эксперт по государственному контролю (надзору) в образовании.

(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 фамилия, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации, наименование органа по аккредитации, выданного свидетельства)

Члены комиссии проверки присутствовали:

бессрочное санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии
630099, г. Новосибирск, улица Орджоникидзе, 41) государственным санитарно-
эпидемиологическим правилам и нормам (от 28.12.2015 № 54.НС.05.000.М.001648.12.15);

заключение о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной
безопасности от 16.09.2013 года № 23.

Выявлены нарушения обязательных требований законодательства в сф
образования:

1) локальным нормативным актом «Порядок и основания перевода, отчисле
зоспитанников» не предусмотрен перевод обучающихся из одной организа
существляющей образовательную деятельность по образовательным программам
дошкольного образования, в другие организации, осуществляющие образователь
деятельность по образовательным программам соответствующих уровня и направленно
(часть 2 статьи 30 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации»);

2) организацией не обеспечены условия доступности для инвалидов объектов
предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи (пункты 10,
16 приказа Минобрнауки РФ от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении порядка обеспеч
условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образовани
также оказания им при этом необходимой помощи»);

в состав комиссии для проведения обследования и паспортизации объекта не включ
представители общественных объединений инвалидов;

паспорт доступности для инвалидов объекта и услуг, утвержденный заведую
образовательной организацией от 20.09.2017, а также план мероприятий по повыше
значений показателей доступности для инвалидов («дорожная карта») не представле
течение 10 рабочих дней после утверждения в орган местного самоуправления, на террит
которого осуществляется деятельность.

Нарушение, указанное в пункте 1) настоящего акта проверки, устранено в ходе прове
Лицом, допустившим указанные выше нарушения, является Зайкова Екатерина Иван
заведующий МКДОУ д/с № 17 «Улыбка» (часть 1,6,7 статьи 28; часть 8 статьи 51 Закон
(с указанием характера нарушений: лиц, допустивших нарушения)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предприним
проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального кон
внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

И.И.И.
(подпись проверяющего)

И.И.И.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного предста

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, провед
органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсут
(заполняется при проведении выездной проверки):

И.И.И.
(подпись проверяющего)

И.И.И.
(подпись уполномоченного представителя юридического лица,
индивидуального предпринимателя, его уполномоченного предста

Прилагаемые к акту документы: предписание от 23.04.2018 № 759Н, объясните
экспертное заключение Уико Л.Н. от 23.04.2018

Подпись лица, проводившего проверку: И.И.И. /Борисова С

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):
Зайкова Екатерина Ивановна, - заведующий МКДОУ д/с № 17 «Улыбка»

1) Улицова И.
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного предст
юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

«23» апреля 2018 г.

И.И.И.
(подпись)