



**СЛУЖБА ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

Депутатская ул., д. 33, Иркутск, 664023
Тел./факс (3952) 53-06-67

г. Зима
(место составления акта)

20 августа 2015 года

(дата составления акта)

17:00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области

Управления образования

Зиминского городского муниципального образования

№ 03-05-259/15-а

По адресу: 665390, Иркутская область, г. Зима, ул. Максима Горького, д.65.

На основании распоряжения службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области от 12 августа 2015 года № 3305-ср проведена внеплановая выездная проверка в отношении Управления образования Зиминского городского муниципального образования (далее – управление образования).

Дата и время проведения проверки:

20 года с до Продолжительность

20 года с до Продолжительность

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

Общая продолжительность проверки: с 14 августа по 20 августа 2015 года

5 рабочих дней/15 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области.

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(а): (заполняется при проведении выездной проверки)

12 августа 2015 года, 12:04

О.О. Горошко

(дата, время, личная подпись, инициалы, фамилия)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку:

Инна Александровна Урбанович, советник отдела контроля качества образования управления контроля и надзора.

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

При проведении проверки присутствовали: Ольга Олеговна Горошко начальник управления образования, законный представитель.

(имя, отчество, фамилия, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

№	Нарушение обязательных требований законодательства об образовании	Лицо, допустившее нарушение
1.	В нарушение пункта 1 части 1 статьи 9, пункта 1 части 5 статьи 5 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» управлением образования не созданы необходимые условия для обеспечения общедоступности и получения качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья по образовательным программам дошкольного образования для коррекции нарушений развития и социальной адаптации, оказания ранней коррекционной помощи указанной категории лиц. На момент проверки созданы условия для детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья, имеющими тяжелые нарушения речи.	Ольга Олеговна Горошко, законный представитель

выявлены факты невыполнения предписаний службы по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области (с указанием реквизитов выданных предписаний): 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):

Урбанович

(личная подпись лица (лиц), проводившего(их) проверку)

Горошко
(личная 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):

(личная подпись лица (лиц), проводившего(их) проверку)

(личная подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Прилагаемые к акту следующие документы:

1. Информационная справка о детях с ОВЗ.

Подпись лица, проводившего И.А. Урбанович И.А. Урбанович
проверку: _____

С актом проверки ознакомлена, копию акта со всеми приложениями получила:
Ольга Олеговна Горошко начальник управления образования, законный
представитель _____

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

20 августа 2015 года

✓ И.А. Урбанович
(личная подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____
(личная подпись лица (лиц), проводившего(их) проверку)