

Министерство образования и науки Республики Дагестан

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

Республика Дагестан,  
368006, г. Хасавюрт, ул. Набережная 2  
(место составления акта)

“ 27 ” июня 2017 г.  
(дата составления акта)  
15.00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

Министерством образования и науки Республики Дагестан  
Муниципального казенного образовательного учреждения  
"Прогимназия №9 "Ручеек" г. Хасавюрта  
№ 504/17

По адресу/адресам: 368006, Республика Дагестан, г. Хасавюрт, ул. Набережная, 2  
(место проведения проверки)

На основании: приказа Министерства образования и науки Республики Дагестан №1744-04/17 от 13.06.2017г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

**Муниципального казенного образовательного учреждения  
"Прогимназия №9 "Ручеек" г. Хасавюрта**

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
индивидуального предпринимателя)

Дата проведения проверки: с 13 по 27 июня 2017г.

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

Общая продолжительность проверки: 11 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: \_\_\_\_\_

(заполняется при проведении выездной проверки)

директор МКОУ "Прогимназия №9 "Ручеек" г. Хасавюрта – Маликова Мина Гусейновна

• Телефон (стационарный): +7 (872) 315-24-12

• E-mail: rucheek9@mail.ru

• Skype mrucheek

14.06.2017г

(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,

Идикова Камилла Шихсаидовна - 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 по  
аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

**директор МКОУ "Прогимназия №9 "Ручеек" г. Хасавюрта – Маликова Мина Гусейновна**

(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 мероприятий по проверке)

**В ходе проведения проверки:**

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

2. Выявлены нарушения соблюдения обязательных требований законодательства Российской Федерации в области образования: **не выявлены.**

3. Выявлены нарушения соответствия содержания и качества подготовки обучающихся и выпускников образовательной организации требованиям федеральных государственных образовательных стандартов: **не выявлены.**

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):

**директор МКОУ "Прогимназия №9 "Ручеек" г. Хасавюрта – Маликова Мина Гусейновна**

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

“ 27 ” июня . 20 17 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку).