

Лицо, проводившее проверку:

Сидорова Галина Валентиновна главный специалист-эксперт Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования Пензенской области.

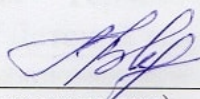
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовала: Забродина Анна Алексеевна, директор ЧУДО «ДКР «Бэби-Остров»

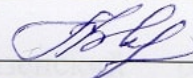
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: нарушения лицензионного контроля 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)

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

Подпись лица, проводившего проверку:  Г.В. Сидорова

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

Забродина Анна Алексеевна, директор ЧУДО «ДКР «Бэби-Остров»

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

“28” 06 2014 г.

Забродина
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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

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

Министерство образования Пензенской области

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

г. Пенза

(место составления акта)

“ 28 ” июня 20 16 г.

(дата составления акта)

10.00 – 11.00

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**Министерством образования Пензенской области Частного учреждения
дополнительного образования «Детский клуб развития «Бэби-Остров»
(с филиалом)
№ 156/НК-2016**

По адресу/адресам: 440066, Пензенская область, г. Пенза, проспект Строителей,
д.156-А; 440513, Пензенская область, Пензенский район, село Засечное,
ул. Светлая, д.8.

(место проведения проверки)

На основании: Приказа Министерства образования Пензенской области от
19.05.2016 № 156/НК, подписанного Министром А.Г. Воронковым

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

была проведена плановая выездная проверка в отношении:

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Частного учреждения дополнительного образования «Детский клуб развития
«Бэби-Остров» Терновский филиал Частного учреждения дополнительного
образования "Детский клуб развития "Бэби-Остров".

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

Дата и время проведения проверки: 24.06.2016 г. – 28.06.2016 г.

По адресу: Пензенская область, Пензенский район, село Засечное,
ул. Светлая, 8 - 24.06.2016 с 16.00 до 17.00.

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Министерством образования Пензенской области

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

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

Загородина А.А., Загородина 23.05.2016. 13:00

(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)