

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Муниципальное дошкольное
образовательное учреждение
Детский сад «Солнышко» р.п. Дергачи
Дергачевского района
Саратовской области»
413440, Саратовская область, Дергачевский
район, р.п. Дергачи, ул. Маяковского, д.32
(место составления акта)

« 23 » июня 20 13 г.
(дата составления акта)

16.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Саратовской области
наименование учреждения
№ 634

По адресу / адресам: 413460, Саратовская область, Дергачевский район,
р.п. Дергачи, ул. Маяковского, д.32
(место проведения проверки)

На основании: Приказа министерства образования Саратовской области
от 10.06.2013 № 1646 «О проведении плановой выездной проверки Муниципального
дошкольного образовательного учреждения «Детский сад «Солнышко» р.п. Дергачи
Дергачевского района Саратовской области»

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

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

Муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад
«Солнышко» р.п. Дергачи Дергачевского района Саратовской области»

(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 или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: министерством образования Саратовской области

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

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

(заполняется при проведении выездной проверки)

Кобякова С.П. Школов Д.В. 21.06.2013г. 14.20

(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)