

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением министерства образования  
Самарской области  
от 25.07.20024 № 830-р

форма

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий



Министерство образования Самарской области

446436, Самарская область,  
г. Кинель, ул. Маяковского, 49  
(место составления акта)

«13» августа 2024 г.

(дата составления акта)

15 часов 00 минут  
(время составления акта)

**АКТ**  
**проведения профилактического визита**  
**по заявлению контролируемого лица**

1. Профилактический визит по заявлению контролируемого лица (далее – профилактический визит) проведен в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, в соответствии с требованиями части 10 статьи 52 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», пункта 21 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования», и на основании решения о проведении профилактического визита по заявлению контролируемого лица министерства образования Самарской области от 16.07.2024 № 110-пв.

2. Дата, время, продолжительность профилактического визита: «13» августа 2024 г.; общая продолжительность профилактического визита 2 часа 30 минут; с 12 часов 30 минут по 15 часов 00 минут.

3. Форма проведения профилактического визита:  
профилактическая беседа по месту осуществления деятельности контролируемого лица;

путем использования видео-конференц-связи.

(ненужное зачеркнуть)

4. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, в отношении которого проведен профилактический визит, индивидуальный номер налогоплательщика: ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 11 ГОРОДА КИНЕЛЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА КИНЕЛЬ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ, ИНН 6350018710.

5. Место проведения профилактического визита (указывается адрес места нахождения юридического лица, индивидуального предпринимателя, адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности): 446436, Самарская область, г. Кинель, ул. Маяковского, 49.

6. Профилактический визит проведен следующими должностными лицами (указываются фамилия, имя отчество, должность):

Варданян Аргиной Николаевной, главным специалистом управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Самарской области;

Земцовым Владимиром Владимировичем, консультантом управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Самарской области.

7. В ходе проведения профилактического визита проведена беседа по следующим вопросам:

соблюдение требований законодательства Российской Федерации об образовании;

наличие обязательных локальных нормативных актов по основным вопросам организации и осуществления образовательной деятельности;

порядок принятия локальных нормативных актов;

содержание и структура официального сайта образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечение исполнения обязательных требований по информационной открытости образовательной организации;

порядок оказания платных образовательных услуг;

содержание договора об оказании платных образовательных услуг и порядок его заключения;

организация обучения учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

организация деятельности психолого-педагогического консилиума образовательной организации.

8. Перечень рекомендаций:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи должностных лиц, проводивших профилактический визит:

В. Земцов  
\_\_\_\_\_

С актом профилактического визита ознакомлен, экземпляр акта получил:

Мозокина Ольга Александровна, директор  
ООО ССЦ №17 в Кинеш  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность, представителя контролируемого лица)

Дата 13.08.2024г.

Подпись \_\_\_\_\_

Отметка об отказе ознакомления с актом профилактического визита \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_