



ПРАВИТЕЛЬСТВО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

Троицкий просп., д. 49, корп.1, г. Архангельск, 163004
Тел. (8182) 21-52-80, факс (8182) 20-78-17, E-mail: arhobr@dvinaland.ru

А К Т

**проверки органом государственного контроля (надзора)
юридического лица (индивидуального предпринимателя)**

02 февраля 2017 года

(дата составления)

14.00

(время составления)

№ 2-л

163002, г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 8

(место составления)

По адресу/адресам:

1. 163002, г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 8; 163002, г. Архангельск,
пр. Ломоносова, д. 11

(место проведения проверки)

На основании: распоряжений министерства образования и науки
Архангельской области от 28 декабря 2016 года № 2226,
от 25 января 2017 года № 146

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

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

юридического лица: Автономная некоммерческая организация
общеобразовательная школа «Ксения» с углубленным изучением
английского языка (далее – организация)

а) юридический адрес: Российская Федерация, Архангельская область,
г. Архангельск

б) почтовый адрес: 163002, г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 8

в) ОГРН 1162901057538, ИНН 2901277749, КПП 290101001;

г) банковские реквизиты: р/счет 40703810517140000081 Санкт-Петербургский
филиал «Банк СГБ»

д) информация об отнесении юридического лица к субъектам малого
предпринимательства (малым предприятиям или микропредприятиям):

нет

(относится/не относится, критерии отнесения)

е) Директор: Буланова Светлана Вячеславовнаж) номер контактного телефона: (8182) 67-17-57

1. Дата и время проведения проверки:

«20» 20 г. с — час. — мин. до — час. — мин. Продолжительность —«20» 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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

2. Акт составлен министерством образования и науки Архангельской области.

3. С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):
(заполняется при проведении выездной проверки): Буланова Светлана Вячеславовна

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

5. Лицо (а), проводившее (ие) проверку:

Матвеева Галина Николаевна, начальник отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления надзора в сфере образования министерства образования и науки Архангельской области,Перминова Елена Валерьевна, главный специалист-эксперт отдела лицензирования, аккредитации и подтверждения документов управления надзора в сфере образования министерства образования и науки Архангельской области,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к 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 наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

6. При проведении проверки присутствовали: Буланова Светлана Вячеславовна, директор организации

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

7. В ходе проверки установлено:

1). Нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную деятельность организации, имеются.

2). Образовательная деятельность организации осуществляется по адресу: 163002, г. Архангельск, ул. Урицкого, д. 8(здание школы); 163002, г. Архангельск, пр. Ломоносова, д. 11 (здание д\сада).

3). Документы, подтверждающие наличие на законном основании зданий и территорий, необходимых для осуществления образовательной

деятельности по адресу места ее осуществления, указанного в лицензии имеются.

5). Заключение о соответствии помещений установленным законодательством Российской Федерации санитарно-эпидемиологическим требованиям имеется по адресу места осуществления образовательной деятельности.

6). Заключение о соответствии объектов защиты обязательным требованиям пожарной безопасности имеется по адресу места осуществления образовательной деятельности.

7). Созданы условия для питания и охраны здоровья обучающихся, по медицинскому обслуживанию.

8). Материально-техническое оснащение образовательной деятельности, оборудование учебных кабинетов и других помещений по реализуемым образовательным программам, указанным в лицензии, в полном объеме соответствует требованиям федеральных государственных образовательных стандартов и других законодательных актов.

9). Организацией разработаны и утверждены: основная образовательная программа начального общего образования, основная образовательная программа основного общего образования, основная образовательная программа среднего общего образования. Представлены рабочие программы по предметам реализуемых программ, рабочие программы дополнительных общеразвивающих программ. Расписание занятий представлено.

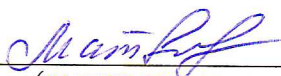
10). Печатные, электронные образовательные ресурсы для обеспечения образовательного процесса имеются.

11). Штатные работники, обеспечивающие образовательный процесс, обладают соответствующей квалификацией, имеют профессиональное образование, необходимое для осуществления образовательной деятельности по реализуемым образовательным программам.

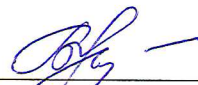
8. В ходе проверки выявлены нарушения законодательства в сфере образования в части лицензионных требований и условий: не выявлено.

Акт проверки составлен на 4 л. в 2-х экз.

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)

Прилагаемые к акту документы: нет

Наименование документа	Количество листов
Копия приказа о назначении на должность директора	

Подписи лиц, проводивших проверку:



(подпись)

Г.Н. Матвеева
(расшифровка подписи)



(подпись)

Е.В. Перминова
(расшифровка подписи)

С актом проверки ознакомлен(а), экземпляр акта со всеми приложениями получил(а): Буланова Светлана Вячеславовна, директор Автономной некоммерческой организации общеобразовательной школы «Ксения» с углубленным изучением английского языка

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



(подпись)

«02» Февраля 2017 г.

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

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