

г. Оса  
(место составления акта)

“ 06 ” февраля 20 15 г.  
(дата составления акта)  
15.30 часов  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 74

По адресу/адресам: 618120, Пермский край, г. Оса, ул. К. Маркса, д. 12, ул. Лыткина, д. 5;  
ул. Мелентьева, д. 3(место проведения проверки)

На основании: приказа Государственной инспекции по надзору и контролю в сфере образования  
Пермского края от 05.02.2015 г. № СЭД-54-03-08.1-64 «О проведении внеплановой выездной  
проверки МБС(К)ОУ для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями  
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа - интернат» Осинского  
муниципального района

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

была проведена внеплановая выездная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

в отношении МБС(К)ОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа - интернат»

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

Дата и время проведения проверки:

“ ” 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: 1 рабочий день

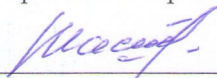
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Государственной инспекцией по надзору и контролю в сфере образования Перм-  
ского края

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

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

Маст А.Р. ✓



06.02.2015, 09.30 часов

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее проверку: Астафьева Ангелина Валерьевна, консультант отдела  
федерального надзора в области образования и лицензирования образовательной деятельности  
Государственной инспекции по надзору и контролю в сфере образования Пермского края

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводивше-  
го(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фами-  
лии, 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: Маст А.Р., директор учреждения

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должност-  
ных 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)

