

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

Муниципальное дошкольное
образовательное учреждение -
детский сад с. Полековское
Марковского района Саратовской области
413079, Саратовская область, Марковский
район, с. Полековское, ул. Центральная, д. 21 а
(место составления акта)

« 23 » октября 20 12 г.
(дата составления акта)

12.00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

министерством образования Саратовской области
муниципального дошкольного образовательного учреждения -
детского сада с. Полековское Марковского района Саратовской области
№ 1043

По адресу / адресам: 413079, Саратовская область, Марковский район,
с. Полековское, ул. Центральная, д. 21 а

(место проведения проверки)

На основании: приказа министерства образования Саратовской области
от 27 сентября 2012 года № 3332 «О проведении плановой выездной проверки
муниципального дошкольного образовательного учреждения - детского сада
с. Полековское Марковского района Саратовской области»

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

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

муниципального дошкольного образовательного учреждения - детского сада
с. Полековское Марковского 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: 8 рабочих дней.
(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)

Кабрикова И.В. Кабриков 12.10.2012 11.00ч
(фамилия, инициалы, подпись, дата, время)