



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ул. Некрасова, 25, Псков, 180001
E-mail: guotlm@obladmin.pskov.ru

тел. (8112) 69-99-45

факс. (8112) 69-99-45, 69-99-48
<http://edu.pskov.ru>

23.06.2014 № ОБ-14-1720

на № _____ от _____

Заведующему муниципального
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад «Радуга»
общеразвивающего вида
муниципального образования
«Островский район»
Л.А. Львовой

ул. Пригородная, 8а, город Остров,
Псковская область, 181350

Об итогах рассмотрения отчета
об исполнении предписания
от 23.12.2013 №П-65/кз

Государственное управление образования Псковской области рассмотрело отчет Заведующему муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Радуга» общеразвивающего вида муниципального образования «Островский район» от 20.06.2014 №36, документы, подтверждающие факт исполнения предписания в полном объеме и сообщает, что предписание снято с контроля.

Заместитель начальника управления

 Л.П. Ильина



Отдел надзорной деятельности по Островскому и Пыталовскому районам
УНД ГУ МЧС России по Псковской области

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

г. Остров
(место составления акта)

"25" апреля 2014г.
(дата составления акта)
11 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора),
органом муниципального контроля юридического лица,
индивидуального предпринимателя
N 63

По адресу/адресам: Псковская область, г. Остров, ул. Пригородная д. 8 А
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 63 от 21 апреля 2014 года главного государственного инспектора Островского и Пыталовского районов по пожарному надзору Артемова Владимира Александровича
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

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

Юридического лица – Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения Детский сад «Радуга»

(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: с 24.04.14 г. по 25.04.14 г. включительно
(выездная проверка 2 рабочих дня).
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Отделом надзорной деятельности по Островскому и Пыталовскому районам УНД ГУ МЧС России по Псковской области

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

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

Львова Лариса Анатольевна МВА 22.04.14г. 13 ч.00 мин.
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

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

(заполняется в случае необходимости согласования проверки
с органами прокуратуры)

Лицо (а), проводившее проверку: Цыпышева Ольга Ивановна – государственный инспектор Островского и Пыталовского районов по пожарному надзору

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

