

Консультант управления образования администрации Добрянского городского округа
 М.А. Згогурина Згогурина

Начальнику управления образования администрации Добрянского городского округа
 Е.В. Кривенко Кривенко

СПРАВКА ПРОВЕРКИ

Управлением образования администрации Добрянского городского округа
 подведомственного учреждения
 Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
«Добрянская средняя общеобразовательная школа № 5»
 (указать полное наименование подведомственного учреждения)

На основании Приказа управления образования администрации Добрянского городского округа (далее – Управление образования) от 21 декабря 2020 года № 246 «О проведении внеплановой проверки», подписанного начальником Управления образования Е.В. Кривенко
 (фамилия, имя, отчество начальника Управления образования)

Дата проверки: 21 декабря 2020 г.
 Время проверки с 16 часов 00 минут до 17 часов 00 минут
 по адресу: http://school5.dobryanka-edu.ru/shkolnoje_pitanije/2020/09/
 (место проведения проверки)

была проведена проверка в отношении:

МБОУ «ДСОШ № 5»

(наименование подведомственного учреждения)

с целью проверки организации питания в МБОУ «ДСОШ №5»

Вид проверки: внеплановая

Форма проверки: проверка содержания сайта

Продолжительность проверки: 1 (один) час

(дней/часов)

Акты составлены управлением образования администрации Добрянского городского округа и переданы руководителю, Шилковой Ольге Николаевне, _____ года

С копией приказа о проведении проверки, заверенной уполномоченным лицом Управления образования, ознакомлен(а) (заполняется при проведении выездной проверки):

Шилкова Ольга Николаевна, директор МБОУ «ДСОШ № 5»

(фамилия, имя, отчество руководителя, иного должностного лица, уполномоченного представителя подведомственного учреждения, подпись, дата, время)

Лицо(а), проводившее(ие) проверку:

Специалисты Управления образования

(фамилия, имя, отчество, должность, в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилия, имя, отчество, должность экспертов и (или) наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали (заполняется при проведении выездной проверки):

 (фамилия, имя, отчество, должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя подведомственного учреждения, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке).

В ходе проведения проверки 21.12.2020 года установлено:

№ П/П	Наименование ООО	Информация об организации питания	Сведения об ответственных органах организации питания	НПА об организации питания	Информация о перечне групп обучающихся получающих питание за счет бюджетных средств в разрезе источников	График питания обучающихся	Примерное меню	Индивидуальное меню для детей с заболеваниями, сопровождающимися ограничениями в питании	Результаты проведенных проверок в том числе с участием родителей	Материалы по формированию культуры здорового питания	Ответы на наиболее часто задаваемые вопросы родителей по вопросам качества питания	Горячая линия/обратная связь от родителей	Максимально удобно для свободного использования родителями учащихся
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	МБОУ ДСОШ № 5	+	+	+	+	+	+	-	+	-	+	+	+

На основании вышеизложенного рекомендовано:

1. Дополнить информацию на официальном сайте образовательной организации, усилить контроль за деятельностью ответственных за размещение информации на сайте образовательной организации лиц.

СРОК ИСПОЛНЕНИЯ: не позднее 31 декабря 2020 года

Запись в журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки).

Журнал представлен _____ (подпись уполномоченного представителя подведомственного учреждения)

Журнал учета проверок юридического лица, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки).

Журнал представлен _____ (подпись проверяющего)

_____ (подпись уполномоченного представителя подведомственного учреждения)

Подпись(и) лица(лиц), проводившего(их) проверку:

Золушкин М.А. Згогурина

Со справкой проверки ознакомлен(а), 1 экземпляр справки со всеми приложениями получил(а) (заполняется при выездных проверках):

Шинюк Ольга Николаевна, директор

(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя подведомственного учреждения)

" 28 " 12 2020 г.

Шинюк (подпись)