

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением министерства  
образования Самарской области

от 01.08.2025 № 972-р

(Форма)

Отметка о размещении (дата и учетный номер) сведений о профилактическом визите в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:  
дата 26.09.2025 учетный номер: 63250906300019512655

ссылка на карточку мероприятия в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий:  
<https://private.proverki.gov.ru/private/pm/29584741>

QR-код, обеспечивающий переход на страницу в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», содержащую запись единого реестра контрольных (надзорных) мероприятий о профилактическом мероприятии, контрольном (надзорном) мероприятии в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий, в рамках которого составлен соответствующий документ



Министерство образования Самарской области  
(наименование контрольного (надзорного) органа)

«07» октября 2025 г., 14 ч. 00 мин.  
(дата и время составления акта)

446880, Самарская область, м-р Елховский, село Красное Поселение,  
ул. Школьная, д. 9,  
(место составления акта)

**Акт**  
**о проведении профилактического визита по инициативе**  
**контролируемого лица**

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен на основании части 3 статьи 52, статьи 52.2 Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», подпункта д) пункта 13, пункта 22 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25.06.2021 № 997 «Об утверждении Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования».

(структурная единица Федерального закона от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», положения о виде контроля)

2. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в рамках осуществления федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

(наименование вида государственного контроля (надзора), в соответствии с единым реестром видов федерального государственного контроля (надзора))

3. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в соответствии с решением министерства образования Самарской области от «07» октября 2025 г. № 24-инв.

4. На проведение профилактического визита по инициативе контролируемого лица были уполномочены:

должностные лица:

1) Абрамов Юрий Олегович, главный специалист управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Самарской области (ответственный за подготовку документов и своевременное внесение полной информации о проведении профилактического визита в ФГИС ЕРКНМ и ИС АКНДПП);

2) Мангулова Екатерина Геннадьевна, главный специалист управления государственного контроля (надзора) в сфере образования департамента по надзору и контролю в сфере образования министерства образования Самарской области.

(фамилия, имя, отчество (при наличии), должность должностного лица (должностных лиц))

5. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в отношении государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с. Красное Поселение муниципального района Елховский Самарской области.

(объект контроля, в отношении которого проведен профилактический визит)

6. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен по адресу (местоположению): 446880, Самарская область, м-р Елховский, село Красное Поселение, ул. Школьная, д. 9.

(адрес (местоположение) места осуществления контролируемым лицом деятельности, в отношении которой был проведен профилактический визит)

7. Контролируемое лицо: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Красное Поселение муниципального района Елховский Самарской области.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя или наименование организации, индивидуальный номер налогоплательщика, в отношении которого проведен профилактический визит)

8. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен в следующие сроки:

с «07» октября 2025 г., 12 ч. 00 мин.

по «07» октября 2025 г., 14 ч.00 мин.

(дата и время фактического начала профилактического визита, а также дата и время фактического окончания профилактического визита)

9. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица проведен:

в форме профилактической беседы по месту осуществления деятельности контролируемого лица (ненужное зачеркнуть): да/нет,  
 путем использования видео-конференц-связи (ненужное зачеркнуть): да/нет,  
 путем использования мобильного приложения «Инспектор» (ненужное зачеркнуть): да/нет.

10. В ходе проведения профилактического визита по инициативе контролируемого лица проведена беседа по соблюдению следующих обязательных требований, установленных законодательством Российской Федерации об образовании: актуализация нормативно-правовых актов в соответствии с п. 1 ч.3 ст.28, ч.2 ст.30 Федерального закона от 29.12.2012 № 273 «Об образовании в Российской Федерации»;

- порядок создания и организация работы психолого-педагогическом консилиуме в образовательной организации;

- правила размещения на официальном сайте образовательной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и обновления информации об образовательной организации.

11. По результатам профилактического визита по инициативе контролируемого лица даны следующие рекомендации: привести документацию по организации образовательной деятельности в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

12. Фамилия, инициалы должностного лица, проводившего профилактический визит по инициативе контролируемого лица и подпись:  
Абрамов Юрий Олегович

Мангулова Екатерина Геннадьевна

13. С актом профилактического визита по инициативе контролируемого лица ознакомлен, экземпляр акта получен Ганова Светлана Термагосева,  
директор ТБОУ СООП с.Красное Троицкого  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность, представителя контролируемого лица)

Дата 09.10.2015

Подпись Ганова

Отметка об отказе в ознакомления с актом профилактического визита по инициативе контролируемого лица \_\_\_\_\_