



**ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

13.11.2025 14:00

(дата и время составления акта)

627172, Тюменская область, Упоровский район, с. Суерка, ул. Гагарина, д. 17

(место составления акта)

Акт № 19

используемый при организации и проведении профилактического визита по
инициативе контролируемого лица

1. Профилактический визит по инициативе контролируемого лица (далее - профилактический визит) проведен в соответствии с решением о проведении профилактического визита от «01» октября 2025 г. учетный номер профилактического визита в едином реестре контрольных (надзорных) мероприятий 202510300300121483.

2. Профилактический визит проведен в рамках:

федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования.

(вид (виды) федерального государственного контроля (надзора), в рамках которого
проводился профилактический визит)

3. Профилактический визит проведен в отношении:

Муниципального автономного общеобразовательного учреждения Суерской
общеобразовательной школы, ИНН 7226002570.

Средней (полное наименование организации, осуществляющей образовательную
деятельность, в отношении которой проводился профилактический визит (далее -
контролируемое лицо), идентификационный номер налогоплательщика)

4. Профилактический визит был проведен:

по месту осуществления деятельности контролируемого лица.

(по месту осуществления деятельности контролируемого лица либо путем
использования видео-конференц-связи либо путем использования мобильного приложения
«Инспектор» (в соответствии с пунктом 7 части первой статьи 17 и статьей 52 Федерального
закона от 31 июля 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле
в Российской Федерации»)

5. Профилактический визит был проведен по адресу:

627172, Тюменская область, Упоровский район, с. Суерка, ул. Гагарина, д. 17.

(адрес (места нахождения) места осуществления деятельности контролируемого лица
либо адрес места нахождения контрольного (надзорного) органа в сфере образования)

6. Профилактический визит был проведен по инициативе контролируемого лица:

30.10.2025 № 202510300300121483.

(дата и номер заявления о проведении профилактического визита)

7. Профилактический визит был проведен:

13.11.2025, время проведения 10:30 – 14:00

(дата или период времени проведения профилактического визита)

8. В ходе профилактического визита проведена профилактическая беседа по следующим вопросам:

об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности образовательной организации, их соответствии критериям риска;

о способах снижения категории риска;

о видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении образовательной организации исходя из её отнесения к соответствующей категории риска.

Проведено консультирование в виде устных разъяснений по вопросам, связанным с организацией и осуществлением федерального государственного контроля (надзора) в сфере образования, в том числе с: порядком и периодичностью проведения контрольных (надзорных) мероприятий, порядком принятия решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий, порядком обжалования решений по итогам контрольных (надзорных) мероприятий, обязательными требованиями в сфере образования.

(информация об обязательных требованиях, предъявляемых к деятельности контролируемого лица либо к принадлежащим контролируемому лицу объектам контроля, их соответствии критериям риска, о рекомендуемых способах снижения категории риска, видах, содержании и об интенсивности мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска)

9. К настоящему акту прилагаются:

-

(перечень документов и иные материалы, приобщаемые к акту профилактического визита (при наличии))

Главный специалист отдела
государственного контроля
надзора

Диянова Татьяна
Анатольевна

(должность должностного лица
контрольного (надзорного) органа в
сфере образования, непосредственно
подготовившего акт профилактического
визита)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

(подпись)

Ведущий специалист отдела
государственного контроля
надзора

Корчемкина Наталья
Владимировна

(должность должностного лица
контрольного (надзорного) органа в
сфере образования, непосредственно
подготовившего акт профилактического
визита)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии))

(подпись)

Отметка об ознакомлении контролируемых лиц или их представителей с актом профилактического визита:

(дата и время ознакомления)

Отметка о направлении акта профилактического визита контролируемому лицу:

вручен лично.

(направлено почтой или электронной почтой, дата направления)