Министерство образования Тверской области	
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального ко	энтроля)
(место составления акта) (дата составления 18.	.00
(время состав	зления акта)
АКТ ПРОВЕРКИ органом государственного контроля (надзора), органом муниции контроля юридического лица, индивидуального предприним	
№ 185	
По адресу/адресам: Волоколамский пр-т, д. 4а, г. Тверь, Тверская область, 170034	Lason, core
(место проведения проверки)	
На основании: приказа Министерства образования Тверской области от № 1470/ПК	26.09.2017
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)) <u>была проведена плановая выездная проверка в отношении:</u> (плановая/внеплановая, документарная/выездная)	
Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 91	
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивид предпринимателя)	уального
Дата и время проведения проверки:	
" 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжител 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжител (заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных стр подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуаль предпринимателя по нескольким адресам)	уктурных -
Общая продолжительность проверки: 1 рабочий день	
(рабочих дней/часов)	
Акт составлен: отделом контроля качества управления надзора и контроля в сфере обра Министерства образования Тверской области	зования
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального ко С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы): (заполняется при проведении выездной проверки) Заведующий Мышева Елена Робертовна 27.09.2017 10-30	энтроля)
(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)  Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверы (заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратур	
Лицо(а), проводившее проверку:	
Андреева Мария Валерьевна – главный специалист-эксперт отдела контроля качества у надзора и контроля в сфере образования Министерства образования Тверской области	/правления
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должнос проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертанизаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экс наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккреди наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)	ертных спертов и/или