



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Территориальный отдел Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека по городу Москве в ЗАО г. Москвы  
ул. Большая Филевская, д.33 г. Москва тел 499-144-07-92

ЧУ СОШ «Олимп Плюс»

(место составления акта)

" 30 " октября 20 15 г.  
(дата составления акта)

15-00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**

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

№ \_\_\_\_\_

По адресу/адресам: г.Москва, Рублевское шоссе, д.121

(место проведения проверки)

на основании: \_Распоряжения\_ Управления Роспотребнадзора по г. Москве № 01-27-  
00236 от 01.10.2015г.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена \_плановая выездная\_ проверка в отношении:  
Частного учреждения, средней общеобразовательной школы «Олимп Плюс»

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

" 27 " 10 20 15 г. с 10 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность 1 день 7 час.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений  
юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 1 день / 7 час  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: \_\_\_\_\_ ТОУ Роспотребнадзора по г. Москве в ЗАО г. Москвы

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

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

*(заполняется при проведении выездной проверки)*

Аверина Нина Петровна 22.10.2015г. 12-00

*Григорьев*  
*по доверенности*

*(фамилия, 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: главные специалисты-эксперты Безуглова Н.В.

*(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)*

При проведении проверки присутствовали: директор Аверина Н.П.

*(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)*

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов)

**I. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»**

1. Имеются трещины покрытия стен на овощном складе пищеблока, в душевых и раздевалках спортивного зала п. 4.28

2. Частично отсутствует маркировка уборочного инвентаря для туалетов п.12.11

**II. СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях и учреждениях начального и среднего профессионального образования» .**

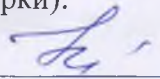
1. Отсутствует инструкция по эксплуатации посудомоечной машины, в частности по закладке в машину моющего средства п.5.9.


*(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения) выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):*

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

  
(подпись проверяющего)

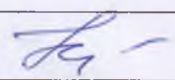
  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись проверяющего)

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

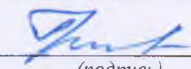
Прилагаемые к акту документы: \_\_\_\_\_ приложения № 1


Подписи лиц, проводивших проверку: \_\_\_\_\_ Безуглова Н.В. 

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а): \_\_\_\_\_ директор Аверина Н.П.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

" 30 " 10 20 15 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:   
(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)