

Приложение № 1
к приказу министерства образования
Саратовской области
от _____ 2017 г. № _____

АКТ

приемки готовности организации, осуществляющей образовательную деятельность,
к началу 2017-2018 учебного года
составлен «__» _____ 20__ года

**Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная
общеобразовательная школа с.Куликовка Вольского района Саратовской
области», 1912г.**

(полное наименование организации, год постройки)

Вольский муниципальный район

(учредитель организации)

Юридический адрес: 412938, Российская Федерация, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, Вольский район, с. Куликовка, ул. Рабочая, д.1 «а»;
Физический адрес: 412938, Российская Федерация, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, Вольский район, с. Куликовка, ул. Рабочая, д.1 «а»;
412938, Российская Федерация, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, Вольский район, с. Куликовка, ул. Первомайская, 29а
(юридический адрес, физический адрес организации)

Колкова Людмила Геннадьевна, 88459364332

(фамилия, имя, отчество руководителя организации, № телефона)

В соответствии с приказом _____

(наименование органа управления образованием, издавшего приказ)

от «__» _____ 20__ г. № _____ в период с «__» по «__» _____ 20__ г.

комиссией _____

(наименование органа управления образованием, проводившего проверку)

в составе:

Председатель комиссии:

**заместитель главы администрации Вольского муниципального района-
Щирова Наталья Николаевна;**

(должность, фамилия, имя, отчество)

Заместитель председателя комиссии: начальник управления образования администрации Вольского муниципального района - Горбулина Валентина Васильевна

(должность, фамилия, имя, отчество)

Члены комиссии:

Начальник финансового управления администрации Вольского муниципального района - С.С.Гладышева;

(должность, фамилия, имя, отчество)

И.о.начальника МУ «Управления капитального строительства Вольского муниципального района - Н.В. Рыженкова;

(должность, фамилия, имя, отчество)

Начальник северного территориального отдела Управления Роспотребнадзора Саратовской области - О. Л. Тихликиди;

(должность, фамилия, имя, отчество)

Начальник ОНД и ПР по Вольскому и Хвалынскому районам УНД ГУ МЧС России по Саратовской области капитан внутренней службы -Н.Ш.Батраев;

(должность, фамилия, имя, отчество)

Начальник отдела МВД России по Вольскому району полковник полиции –В. А.Чехонин

(должность, фамилия, имя, отчество)

Начальник отделения УФСБ России по Саратовской области в Вольском районе -М.Н.Сергеев

(должность, фамилия, имя, отчество)

Главный врач ГУЗ СО «Вольская РБ» -М.В.Сахаров

(должность, фамилия, имя, отчество)

Старший государственный инспектор отдела автотранспортного, автодорожного надзора--М.В. Лепнев

(должность, фамилия, имя, отчество)

проведена приемка готовности _____
(полное наименование организации)

(далее – организация).

I. Основные результаты проверки

В ходе проверки установлено:

1. Учредительные документы юридического лица (в соответствии со ст. 52 Гражданского кодекса Российской Федерации) в наличии и оформлены в установленном порядке:

Устав Муниципального общеобразовательного учреждения «Основной общеобразовательной школы с.Куликовка Вольского района Саратовской области»

(полное наименование образовательной организации)

№ «1800» от 26 августа 2016 года;

Свидетельство о государственной регистрации права на оперативное управление от «21» сентября 2010 г. 64-АВ№ 4846915 и 64-АВ№ 4846914, 64-АВ№ 4846913 подтверждающее закрепление за организацией собственности учредителя (на правах оперативного пользования или передаче в собственность образовательному учреждению);

Свидетельство о государственной регистрации права от «21» марта 2010 г. 64-АГ № 462754, АГ № 462755 на пользование земельным участком, на котором размещена организация (за исключением зданий, арендуемых организацией);

Свидетельство об аккредитации организации выдано «2» мая 2012 г., выданное Министерством образования Саратовской области ,
(наименование органа управления, выдавшего свидетельство)
Серия 64ОП № 000806, срок действия свидетельства с «2» мая 2012г. до «2» мая 2024 года.

Лицензия на право ведения образовательной деятельности, установленной формы и выданной «28» мая 2015 г., серия 64ЛО1, №0001745, регистрационный номер 2068 ,
(наименование органа управления, выдавшего лицензию)

срок действия лицензии - бессрочна.

2. Паспорт безопасности организации с соответствии с от «01» августа 2010 года оформлен.

Декларация пожарной безопасности организации от «04» августа 2014 г. оформлена.

План подготовки организации к новому учебному году - разработан и согласован установленным порядком.

(разработан, не разработан)

3. Количество зданий (объектов) организации - 2 единицы, в том числе общежитий 0 единиц на 0 мест.

Качество и объемы, проведенных в 2017 году:

а) капитальных ремонтов объектов – 0 , в том числе:

(всего)

_____, ВЫПОЛНЕНЫ _____,
(наименование объекта) (наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____, гарантийные обязательства _____ ;
(оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

_____, ВЫПОЛНЕНЫ _____,
(наименование объекта) (наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____, гарантийные обязательства _____ ;
(оформлен, не оформлен) (имеются, не имеются)

б) текущих ремонтов на 0 объектах, в том числе:

_____, выполнены _____,
 (наименование объекта) (наименование организации, выполнявшей работы)

акт приемки _____, гарантийные обязательства _____ ;
 (оформлены, не оформлены) (имеются, не имеются)

в) **Косметический ремонт на 2 объектах образовательной организации:**

здание школы- покраска полов, стен, поклейка обоев;

(наименование объекта, вид ремонта)

здание детского сада – покраска стен; полов, ремонт столовой зоны

(наименование объекта, вид ремонта)

г) потребность в капитальном ремонте (реконструкции) в новом учебном году – **не имеется.**

(имеется, не имеется)

Проведение работ необходимо: **нет**

(при необходимости проведения указанных работ, перечислить их количество и основной перечень работ).

4. Контрольные нормативы и показатели, изложенные в приложении к лицензии **соблюдаются**

а) виды образовательной деятельности и предоставление дополнительных образовательных услуг: **художественно – эстетической, спортивно - оздоровительной, научно – познавательной, общественно - полезной**

(наименование видов деятельности и дополнительных услуг)

б) проектная допустимая численность обучающихся - **100** человек;

в) численность обучающихся по состоянию на день проверки - **15** человек, в том числе **0** человек обучающихся с применением дистанционных образовательных технологий;

г) численность выпускников 2016 - 2017 годов - **3** человек; из них поступивших в ВУЗы - **0** человек, профессиональные образовательные организации – **3** человек, работают – **0** человек; не работают – **0** человек;

д) количество обучающихся, подлежащих поступлению в текущем году в 1 класс (на первый курс) - **3** человек;

е) количество классов по комплектованию:

классов всего – **8** ; количество обучающихся - **15** человек;

из них обучаются:

в 1 смену – **8** классов, **15** обучающихся;

во 2 смену – **0** классов, **0** обучающихся.

ж) наличие образовательных программ - **имеются**;

(имеются, не имеются)

з) наличие программ развития образовательной организации- **имеется**;

(имеются, не имеются)

и) укомплектованность штатов организации:

педагогических работников – **7 человек 100%**;

научных работников – **0 человек 0%**;

инженерно-технических работников – **0 человек 0%**;

административно-хозяйственных работников – **0 человек 0%**;

производственных работников – **0 человек 0%**;

учебно-воспитательных работников – **0 человек- 0%**;

медицинских и иных работников, осуществляющих вспомогательные функции – **0 человек 0%**;

к) наличие плана работы организации на 2017-2018 учебный год - **имеется**.

(имеются, не имеются)

5. Состояние материально-технической базы и оснащенности образовательного процесса оценивается как **удовлетворительное**.

(удовлетворительное, неудовлетворительное).

Здания и объекты организации **оборудованы** техническими средствами безбарьерной среды для передвижения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

а) наличие материально-технической базы и оснащенности организации:

№ п/п	Объекты материально-технической базы	Необходимо	Имеется	Процент оснащенности	Наличие документов по технике безопасности	Наличие актов на разрешения эксплуатацию	Наличие и состояние мебели	Оборудование средствами пожаротушения	Примечание
1	Кабинеты начальных классов		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
2	Кабинет информатики		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
3	Кабинет истории		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
4	Кабинет русского языка и литературы		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
5	Кабинет математики и физики		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
6	Кабинет биологии и химии		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	
7	Кабинет иностранного языка		1	100%	имеется	имеется	имеется	имеется	

б) наличие и характеристика объектов культурно-социальной, спортивной и образовательной сферы:

физкультурный зал – **имеется, приспособлен**, емкость – **30** человек, состояние – **удовлетворительное**;

тренажерный зал – **не имеется**;

бассейн – **не имеется**;

музыкальный зал – **не имеется**;

музей – **не имеется**;

учебные мастерские – **имеется, не приспособлен**, состояние – **неудовлетворительное**;

компьютерный класс – **имеется, приспособлен**, емкость – **10** человек, состояние – **удовлетворительное**;

в) организация компьютерной техникой **обеспечена**:

(обеспечена, обеспечена не в полном объеме, не обеспечена)

общее количество компьютерной техники - **9** единиц, из них подлежит списанию - **1** единиц, планируется к закупке в текущем учебном году - **0** единиц.

Основные недостатки: _____

_____;

г) наличие и обеспеченность организации спортивным оборудованием, инвентарем - **имеется, обеспечивает**

(имеются, не имеются)

обеспечивает проведение занятий, его состояние **удовлетворительное**, акт-разрешение на использование спортивного оборудования в образовательном процессе от «24» июля 2017 г. № 3, МОУ «ООШ с. Куликовка».

(наименование органа оформившего акт-разрешение)

Потребность в спортивном оборудовании: **нет**.

(наименование оборудования, количество оборудования)

Основные недостатки: _____

_____;

д) обеспеченность организации учебной мебелью – **удовлетворительное**.

Потребность в замене мебели:

комплект-классов - **0** ; доска ученическая - **0**; шкаф книжный - **0**; и тд.;

е) обеспеченность организации бытовой мебелью – **удовлетворительное**.

Потребность в замене мебели:

шкаф плательный - **0** ; стулья офисные - **0**; кровати - **0**; и тд.;

ж) сведения о книжном фонде библиотеки организации:

число книг -2354; фонд учебников - 586, 25 %;

научно-педагогическая и методическая литература - 54.

Основные недостатки: _____

Потребность в обновлении книжного фонда **не имеется.**

(имеется, не имеется)

6. Состояние земельного участка закрепленного за организацией - **удовлетворительное:**

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

общая площадь участка – **1 га;**

наличие специально оборудованных площадок для мусоросборников, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям - **имеются.**

(имеются (не имеются), их состояние и соответствие санитарным требованиям)

Основные недостатки: _____

наличие спортивных сооружений и площадок, их техническое состояние и соответствие санитарным требованиям- **имеются.**

(имеются (не имеются), их описание, состояние и соответствие требованиям безопасности)

Требования техники безопасности при проведении занятий на указанных объектах **соблюдаются.**

(соблюдаются, не соблюдаются)

Основные недостатки: _____

7. Медицинское обслуживание в организации **организовано;**

(организовано, не организовано)

а) медицинское обеспечение осуществляется **внештатным сотрудником**

(штатным, внештатным)

медицинским персоналом в количестве **1 человек**, в том числе:

Должность	Профиль работы	Количество ставок	Характер работы (штат, договор)	Примечание
Фельдшер	Оказание платных медицинских услуг	1	договор №19 от 14 апреля 2016 года ГУЗ СО «Вольская ЦРБ»	

Лицензия на медицинскую деятельность оформлена (не оформлена) от «___» _____ 20___ г, № _____, регистрационный номер _____;

б) в целях медицинского обеспечения обучающихся в организации оборудованы:

медицинский кабинет – **не имеется;**

логопедический кабинет – **не имеется;**

кабинет педагога-психолога – **не имеется,;**

стоматологический кабинет – **не имеется;**

процедурная – **не имеется;**

Потребность в медицинском оборудовании _____ :
(имеется, не имеется)

(при наличии потребности указать основной перечень оборудования)

Основные недостатки: _____

8. Питание обучающихся - **организовано:**

(организовано, не организовано)

а) питание организовано в **1** смену, в **1**
(количество смен) (количество столовых)

столовых на **30** посадочных мест. Буфет **не имеется** на _____ мест. Качество
(имеется, не имеется)

эстетического оформления залов приема пищи **удовлетворительное,**
(удовлетворительное, неудовлетворительное)

гигиенические условия перед приемом пищи **соблюдаются;**
(соблюдаются, не соблюдаются)

б) процент охвата горячим питанием составляет **100 %**, в том числе питанием детей из малоимущих семей в количестве **13** детей, что составляет **87%** от их общего количества;

в) приготовление пищи осуществляется из продуктов, закупаемых **организаций по заключенным договорам**

(из продуктов, закупаемых организаций, полуфабрикатов по заключенным договорам и др., реквизиты договора)

Основные недостатки: _____

г) хранение продуктов **организовано**, санитарным нормам **соответствует**
(организовано, не организовано)

(соответствует, не соответствует)

Основные недостатки: _____

д) обеспеченность технологическим оборудованием – **достаточное**,
(достаточное, не достаточное)

его техническое состояние **соответствует**,
(соответствует, не соответствует нормативным требованиям)

акты допуска к эксплуатации **оформлены.**
(оформлены, не оформлены)

Требования техники безопасности при работе с использованием технологического оборудования **соблюдаются.**

(соблюдаются, не соблюдаются)

Основные недостатки: _____

Потребность в закупке дополнительного технологического оборудования **нет**
(имеется, не имеется)

(при необходимости указать наименование и количество оборудования)

е) санитарное состояние пищеблока, подсобных помещений и технологических цехов и участков **соответствует санитарным нормам.**

(соответствует, не соответствует санитарным нормам)

Основные недостатки: _____

ж) обеспеченность столовой посудой **достаточное;**

(достаточное, не достаточное)

з) документация и инструкции, обеспечивающие деятельность столовой и ее работников **имеются.**

(имеется, не имеется)

Основные недостатки: _____

и) примерное десятидневное меню, утвержденное руководителем образовательной организации **имеется;**

(имеется, не имеется)

к) питьевой режим обучающихся **организован,**

(организован, не организован)

способ организации питьевого режима- **наличие кулеров**

(указать способ организации питьевого режима)

Основные недостатки: _____

л) наличие договора на оказание санитарно-эпидемиологических услуг (дератизация, дезинфекция) **имеется,** _____

(имеется, не имеется)

25 августа 2010 г. № 64 ВЦ01000М0002080810 ФС по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

(реквизиты договора, №, дата, организация, оказывающая услуги)

9. Нормы освещенности учебных классов (аудиторий), кабинетов сотрудников и производственных помещений (участков) и др. **соответствуют**

(соответствует, не соответствует)

санитарно-гигиеническим требованиям к естественному, искусственному освещению жилых и общественных зданий.

Основные недостатки: _____

10.) Транспортное обеспечение организации – **не организовано;**

(организовано, не организовано)

а) необходимость в подвозе обучающихся к местам проведения занятий – **не имеется;**

(имеется, не имеется)

б) общее количество обучающихся, нуждавшегося в подвозе к местам проведения занятий - **0** человек, **0%** от общего количества обучающихся;

в) обеспеченность организации транспортными средствами, в том числе для перевозки обучающихся:

№ п/п	Наименование	Марка транспортного средства	Количество	Год приобретения	Соответствие требованиям ГОСТа Р 51160-98 «Автобусы для перевозки детей. Технические требования»	Техническое состояние	Примечание

г) наличие оборудованных мест стоянки (боксов), помещений для обслуживания и ремонта автомобильной техники- **не имеется**,

(имеется, не имеется)

установленным требованиям _____.

(соответствуют, не соответствуют)

Основные недостатки: _____

Потребность в замене (дополнительной закупке) - _____,

(имеется, не имеется)

количество - _____ единиц.

11. Мероприятия по обеспечению охраны и антитеррористической защищенности организации **выполнены:**

(выполнены, не выполнены)

а) охрана объектов организации **осуществляется**, способ охраны – **сторожа**

(указать способ охраны – сторожа, вневедомственная охрана, частная охранная организация)

в составе **4** сотрудников. Ежедневная охрана осуществляется сотрудниками в составе **2** человек. Договоры по оказанию охранных услуг заключены:

_____;

(наименование услуг, наименование организации, № и дата лицензии на оказание услуг, № и дата договора)

_____;

(наименование услуг, наименование организации, № и дата лицензии на оказание услуг, № и дата договора)

б) объекты организации системой охранной сигнализации **не оборудованы;**

(оборудованы, не оборудованы)

в) системами видеонаблюдения и охранного телевидения объекты **не оборудованы;**

(оборудованы, не оборудованы)

г) прямая связь с органами МВД (ФСБ) организована с использованием **телефон АТС;**

(указать способ связи: кнопка экстренного вызова, телефон АТС и др.)

д) территория организации ограждением оборудована **не полностью** и обеспечивает несанкционированный доступ;

(оборудована, не оборудована)

(обеспечивает, не обеспечивает)

е) дежурно-диспетчерская (дежурная) служба _____.

(организована, не организована)

Основные недостатки: _____

12. Обеспечение пожарной безопасности организации **соответствует нормативным требованиям:**

(соответствует, не соответствует)

а) Органами Государственного пожарного надзора в **2015** году проверка состояние пожарной безопасности _____ проводилась _____,

(проводилась, не проводилась)

№ 161 от 16 июня 2015 года, № 162 от 16 июня 2015 года.

(Номер и дата акта, наименование организации, проводившей проверку)

Основные результаты приемки _____ и предписания _____ ;

б) требования пожарной безопасности **выполняется;**

(выполняются, не выполняются)

в) системой пожарной сигнализации объекты организации оборудованы. В организации

(оборудованы, не оборудованы)

установлена аналоговая сигнализация,

(тип (вид) пожарной сигнализации)

обеспечивающая _____.

(описание заданного вида извещения о пожаре и (или) выдачи команд на включение автоматических установок пожаротушения)

Пожарная сигнализация находится **исправна;**

(исправна, неисправна)

г) здания и объекты организации системами противодымной защиты **не оборудованы;**

(оборудованы, не оборудованы)

д) система передачи извещений о пожаре **обеспечивает**

(обеспечивает, не обеспечивает)

автоматизированную передачу по каналам связи извещений о пожаре;

е) система противопожарной защиты и эвакуации **обеспечивает**

обеспечивает защиту людей и имущества от воздействия от

(обеспечивает, не обеспечивает)

воздействия опасных факторов пожара. Состояние эвакуационных путей и выходов

обеспечивает беспрепятственную эвакуацию обучающихся

(обеспечивает, не обеспечивает)

и персонала в безопасные зоны. Поэтажные планы эвакуации **разработаны.**

Ответственные за противопожарное состояние помещений **назначены;**

ж) проверка состояния изоляции электросети и заземления оборудования

проводилась . Вывод на основании акта №302/14, 303/14,304/14,305/14 от «05» августа

(проводилась, не проводилась)

2014 года, выданного Электрическая лаборатория ООО «Контакт»;

(наименование организации, проводившей проверку) (соответствует (не соответствует) нормам)

з) проведение инструктажей и занятий по пожарной безопасности, а также ежеквартальных тренировок по действиям при пожаре **организовано.**

(организовано, не организовано)

В ходе приемки выявлены (не выявлены) нарушения требований пожарной безопасности: _____

13. Мероприятия по подготовке к отопительному сезону в организации **проведены.**

(проведены, не проведены, проведены не с полным объеме)

Отопление помещений и объектов организации осуществляется **печное,**

(указать характер отопительной системы (теплоцентраль, котельная, печное)

состояние **удовлетворительное.**

(удовлетворительное, неудовлетворительное)

Опрессовка отопительной системы **проведена,**

(проведена, не проведена)

Акт комиссии №4 от 24 июля 2017 года по МОУ «ООШ с. Куликовка».

(дата и № документа, подтверждающего проведение опрессовки)

Обеспеченность топливом составляет **100 %** от годовой потребности. Потребность в дополнительном обеспечении составляет **0 %**. Хранение топлива организовано.

(организовано, не организовано)

14. Режим воздухообмена в помещениях и объектах организации **соблюдается.**

(соблюдается, не соблюдается)

Воздухообмен осуществляется за счет **естественная.**

(указать тип вентиляции (приточная, естественная и др.)

Состояние системы вентиляции **обеспечивает** соблюдение установленных норм воздухообмена.

15. Водоснабжение образовательной организации **осуществляется .**

16. Газоснабжение образовательной организации: **_нет.**

17. Канализация **есть.**

II. Заключение комиссии

(полное наименование организации)

к новому 2017 -20 18учебному году готова.

(готова, не готова)

III. Основные замечания и предложения комиссии по результатам приемки

1. В ходе проведения приемки выявлены нарушения, влияющие на организацию учебного процесса:

(отражаются нарушения, выявленные по основным направлениям приемки)

2. В связи с нарушениями, выявленными при проведении приемки готовности организации к новому учебному году комиссия рекомендует:

руководителю образовательной организации в срок до «__» _____ 20__ г. разработать детальный план устранения выявленных недостатков и согласовать его с председателем комиссии;

в период с «__» _____ по «__» _____ 20__ г. организовать работу по устранению выявленных нарушений;

в срок до «__» _____ 20__ г. представить в комиссию отчет о принятых мерах по устранению выявленных нарушений, для принятия решения.

Председатель комиссии: _____

(роспись)

Н.Н. Щирова

(инициалы, фамилия)

Секретарь комиссии: _____

(роспись)

В.В. Горбулина

(инициалы, фамилия)

Члены комиссии: _____

(роспись)

С.С.Гладышева

(инициалы, фамилия)

(роспись)

Н.В. Рыженкова

(инициалы, фамилия)

(роспись)

О. Л. Тихликиди

(инициалы, фамилия)

(роспись)

Н.Ш.Батраев

(инициалы, фамилия)

(роспись)

В. А.Чехонин

(инициалы, фамилия)

(роспись)

М.Н.Сергеев

(инициалы, фамилия)

(роспись)

М.В.Сахаров

(инициалы, фамилия)

(роспись)

М.В. Лепнев

(инициалы, фамилия)