

АДМИНИСТРАЦИЯ НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ

ПОРУЧЕНИЕ

10.10.2022

№ б/н

О проведении внеплановой выездной проверки

(плановой/внеплановой, документарной/выездной)

Во исполнение распоряжения администрации Невского района Санкт-Петербурга «Об утверждении Положения о порядке организации и проведения контрольных мероприятий отделом образования администрации Невского района Санкт-Петербурга в отношении подведомственных образовательных учреждений» от 21.11.2018 года №4579.

ПОРУЧАЮ:

1. Провести проверку в отношении Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 94 компенсирующего вида Невского района Санкт-Петербурга (далее – ГБДОУ № 94).

2. Место нахождения: 193168, Санкт-Петербург, улица Дыбенко, дом 20, корп. 2, лит. А.

3. Назначить членом Комиссии отдела образования администрации Невского района Санкт-Петербурга по организации и проведению контрольных мероприятий, уполномоченными на проведение проверки:

Семенову Елену Владимировну, главного специалиста сектора образовательных учреждений отдела образования администрации Невского района Санкт-Петербурга;

Летуновскую Марину Владимировну, ведущего специалиста сектора образовательных учреждений отдела образования администрации Невского района Санкт-Петербурга.

Привлечь к проверке Иноземцеву Веронику Георгиевну, заместителя директора по УВР государственного бюджетного учреждения дополнительного образования Центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи Невского района Санкт-Петербурга (далее – ЦППМСП), председателя территориальной психолого-медико-педагогической комиссии Невского района Санкт-Петербурга; Жданову Оксану Владимировну, методиста ЦППМСП.

4. Установить, что:

настоящая проверка проводится с целью обеспечения соответствия деятельности образовательного учреждения действующему законодательству в сфере образования;

задачей настоящей проверки является проверка соблюдения требований, установленных законодательством Российской Федерации в сфере образования к содержанию присмотра и ухода за детьми в государственных дошкольных образовательных учреждениях.

5. Предметом настоящей проверки является: соблюдение требований при создании оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения.

6. Срок проведения проверки: октябрь-ноябрь 2022 года

К проведению проверки приступить

с “ 12 ” октября 20 22 г.

АДМИНИСТРАЦИЯ НЕВСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
ОТДЕЛ ОБРАЗОВАНИЯ
ПОРУЧЕНИЕ

Проверку окончить не позднее
“ 11 ” ноября 20 22 г.

7. В процессе проверки провести следующие контрольные мероприятия, необходимые для достижения цели и задач проведения проверки: проверить представленные руководителем образовательного учреждения документы.

8. Руководителю ГБДОУ № 94 подготовить копии следующих документов:

- личные дела, личные карточки специалистов (формы Т-2), документы, определяющие трудовые обязанности специалистов службы сопровождения;
- график повышения квалификации сотрудников;
- графики работы сотрудников ГБДОУ № 94 в текущем учебном году;
- документация, необходимая для комплектования ГБДОУ (Приказ о зачислении детей в образовательную организацию, направления в ГБДОУ №94)
- документация, необходимая для проведения психолого-педагогического консилиума (далее – ППк), приказ об утверждении Положения о ППк, состава, графика работы ППк, протоколы проведенных консилиумов, журналы регистраций;
- документация специалистов службы сопровождения: педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога;
- документация по исполнению Перечня мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (при наличии);
- приказ «О назначении ответственного за работу по реализации психолого-педагогических мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;
- заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- иные локальные нормативные акты и документы, необходимые для проведения полной и всесторонней проверки.

Начальник отдела образования

Л.И. Чалганская

2-й экземпляр получен на руки

Дата

Подпись

ФИО