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

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Костромской области, 156005 г. Кострома, бульвар Петрковский, д.5, телефон (факс): (4942) 42-69-49, e-mail: central@44.rospotrebnadzor.ru

Территориальный отдел Роспотребнадзора по Костромской области в Островском районе

157900, Костромская область, п. Островское, ул. Ленина, 16, тел/факс 27-7-33

 г.Макарьев. 08.12.2020 года

 в 17.00 часов

**АКТ ПРОВЕРКИ**

**органом государственного контроля (надзора),**

**юридического лица**

На основании: распоряжения главного государственного санитарного врачауправления Роспотребнадзора по Костромской области: № 237/24-О от «\_10\_»октября 2020г.Кокоулина А.А.

была проведена \_\_внеплановая выездная\_\_ проверка в отношении:

Муниципального казенного общеобразовательного учреждения Юровская средняя общеобразовательная школа Макарьевского муниципального района Костромской области

ИНН4416002090 ОГРН 1024401635576

Юридический адрес:157466.Костромская обл.,Макарьевский район,с.Юрово д.123

Фактический адрес: 157466 Костромская обл.,Макарьевский район, с.Юрово д 123

Дата, время и продолжительность проведения проверки:

С 10.00 часов с 26 ноября 2020г.по 17час. 08.12. 2020-9 рабочих дней.

Акт составлен: ТО управления Роспотребнадзора по Костромской областив Островском районе

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

Директор Анисимова Наталья Валентиновна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицо(а), проводившее проверку: \_Нисенгауз Л.Б. специалист 1 раз.ТО Роспотребнадзора в Островском районе, помощник врача филиала ФБУЗ» Центр гигиены и эпидемиологии в Костромской области в Островском районе» Коврижина Нина Николаевна, Аттестат аккредитации испытательной лаборатории(центра) выдан Федеральной службой по аккредитации № РОСС RU.001.511298\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.При проведении проверки присутствовали:Директор Анисимова Наталья Валентиновна

**На момент проведения** **проверки** МКОУ « Юровская СОШ» пособлюдению санитарных требований \_СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», утверждённых Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ № 45 от 23.07.2008 года, в организации и обеспечения обучающихся 1-4 классов горячим питанием - **нарушения не выявлены.**

запись в журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора)внесена*(заполняется при проведении выездной проверки)*:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

К акту прилагаются: экспертное заключение № 164-О от 08.11.2020 , протоколы лабораторных исследований.

Подписи лиц, проводивших проверку:

специалист 1 разряда ТО Управления Роспотребнадзора по Костромской области Нисенгауз Людмила Борисовна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного*

*представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)*

08.декабря 2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись)*

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку*

|  |
| --- |
|  |