

список обучающихся, получающих дополнительную платную образовательную услугу, осуществляемую Иштриковой Т.М.;

копия приказа заведующего Учреждением от 01.09.2014 № 164 «Об организации платных дополнительных образовательных услуг на 2014-2015 учебный год»;

копия рабочей программы учителя-логопеда на 2014-2015 учебный год.

копия Положения о логопедическом пункте, утвержденного приказом Учреждения от 22 ноября 2013 г. № 94/8;

копия должностной инструкции логопеда, утвержденной заведующим Учреждением 02 сентября 2013 г.;


копия должностной инструкции заведующего муниципальным дошкольным общеобразовательным учреждением Медведевского муниципального района, утвержденной приказом Отдела образования от 25 января 2010 г. № 10/О.

Подпись лица, проводившего проверку:

Епифанова Елена Леонидовна, главный специалист-эксперт  
фамилия, имя, отчество (в случае, если имеется), должность

  
подпись

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

  
(ФИО, должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица)

“23” августа 2015 г.

  
(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

\_\_\_\_\_  
(подпись уполномоченного  
должностного лица (лиц),  
проводившего проверку)