



**КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ ЕГЪЭДЖЭНЫГЪЭМКІЭ,  
ЩІЭНЫГЪЭМРЭ ЩІАЛЭГЪУАЛЭМ Я ІУЭХУХЭМКІЭ И МИНИСТЕРСТВЭ**

**КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ БИЛИМ БЕРИУ,  
ИЛМУ ЭМ ЖАШ ТЁЛЮНЮ ИШЛЕРИ ЖАНЫ БЛА МИНИСТЕРСТВОСУ**

**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ, НАУКИ И ПО ДЕЛАМ МОЛОДЕЖИ  
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

### **П Р И К А З**

« 13 » 10 2021 г.

№ 22/923

Об утверждении форм документов, используемых при проведении обязательных профилактических визитов в рамках исполнения полномочий Российской Федерации по федеральному государственному контролю (надзору) в сфере образования, переданных для осуществления Министерству просвещения, науки и по делам молодежи Кабардино-Балкарской Республики

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле в Российской Федерации», пунктами 21-25 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г.,

#### **П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Утвердить прилагаемые формы:  
уведомления о проведении обязательного профилактического визита;  
отчета о проведении обязательного профилактического визита;  
журнала регистрации уведомлений о проведении обязательных профилактических визитов.
2. Отделу по надзору и контролю за исполнением законодательства в сфере образования (Лукова А.А.):  
применять утвержденные формы со дня издания настоящего приказа;  
осуществлять регистрацию уведомлений о проведении обязательных профилактических визитов.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления по надзору и контролю в сфере образования

Министерства просвещения, науки и по делам молодежи  
Кабардино-Балкарской Республики Жарикову Е.В.

Министр

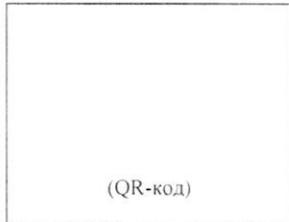


А.Езаов

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Минпросвещения КБР  
от « 13 » 10 2021 г. № 22/923

на бланке организации

№ \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица/  
ФИО индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
место нахождения (адрес)

**ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ**  
о проведении профилактического визита

В соответствии со статьей 52 Федерального закона от 31 июля 2020 г. № 248-ФЗ «О государственном контроле в Российской Федерации», пунктами 21-25 Положения о федеральном государственном контроле (надзоре) в сфере образования, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 25 июня 2021 г., управлением по надзору и контролю в сфере образования на \_\_\_\_\_

(дата)

запланировано проведение обязательного профилактического визита в форме профилактической беседы.

В ходе профилактического визита контролируемое лицо будет проинформировано \_\_\_\_\_

(об обязательных требованиях, предъявляемых к его деятельности либо к принадлежащим ему объектам контроля, их соответствии критериям риска, основаниях и о рекомендуемых способах снижения категории риска, а также о видах, содержании и об интенсивности контрольных (надзорных) мероприятий, проводимых в отношении объекта контроля исходя из его отнесения к соответствующей категории риска)

Профилактический визит будет проведен в течение 1 рабочего дня следующим(и) уполномоченным (и) лицом (ами):

\_\_\_\_\_  
(указывается должность и Ф.И.О. уполномоченного лица)

по адресу осуществления образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_  
(указывается адрес образовательной организации)

Просим обеспечить присутствие законного представителя при проведении профилактического визита.

Начальник управления по надзору  
и контролю в сфере образования

\_\_\_\_\_  
подпись

ФИО

**ФОРМА ОТЧЕТА**  
**о проведении обязательного профилактического визита**

1. Основание проведения обязательного профилактического визита:

\_\_\_\_\_

*(выбрать основание проведения профилактического визита: в связи с отношением объектов контроля к категориям высокого риска; начало осуществления юридическим лицом/ индивидуальным предпринимателем образовательной деятельности)*

2. Сведения о юридическом лице/индивидуальном предпринимателе, осуществляющем образовательную деятельность:

2.1. Наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя:

2.2. Руководитель (ФИО, реквизиты документа о назначении на должность):

2.3. ОГРН: \_\_\_\_\_

2.4. ИНН: \_\_\_\_\_

2.5. Место нахождения: \_\_\_\_\_

2.6. Адрес(а) осуществления образовательной деятельности:

2.7. Место проведения обязательного профилактического визита:

2.8. Категория риска: \_\_\_\_\_  
*(выбрать категорию риска: низкая, средняя, высокая)*

3. Учетный номер уведомления в ЕРКНМ: \_\_\_\_\_

4. Дата проведения обязательного профилактического визита:

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5. Обязательный профилактический визит проведен следующим(и) должностным(и) лицом (ами):

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (должность)

6. Сведения о результатах обязательного профилактического визита: