

**РЕШЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ**

« 05 » 03 2019 г.

№ _____

Заместитель прокурора Центрального района г. Сочи Кузнецов В.В.

прокурор (заместитель прокурора)

младший советник юстиции

классный чин, фамилия, инициалы

Р Е Ш И Л:

1. Провести проверку МОБУ СОШ № 10 имени Атамана С.И. Белого
наименование проверяемого органа (организации)

2. Организация питания детей, выявление случаев отравления инфекционных заболеваний в образовательных организациях, детских медицинских и социальных учреждениях

цель проверки

3. задание прокуратуры Краснодарского края от 25.02.2019
№ 21-21-2019

основание проверки

4. Исполнение законодательства при организации питания детей
предмет проверки

5. Установить срок проведения проверки с 28.02.2019 по 07.03.2019

6. Поручить проведение проверки:
старшему помощнику прокурора Центрального района г. Сочи Ковтун Анне Ивановне

фамилии, имена, отчества, занимаемые должности

7. Довести настоящее решение до сведения руководителя (иного уполномоченного представителя)

наименование проверяемого органа (организации)

Заместитель прокурора



ПОДПИСЬ

Решение о проведении проверки получил(а)



от имени С.И. Белого

В.В. Кузнецов