

**АКТ**  
**проведения внеплановой проверки объектов образования на территории**  
**муниципального образования городской округ Докучаевск**  
**на предмет состояния антитеррористической защищенности**  
№ 11

"19" 12 2024г. г. Докучаевск  
ГКДОУ "Детский сад №12 г.о. Докучаевск" ДНР  
(наименование проверяемого объекта (территории))

**Присутствовали:**

- Качанов Александр Юрьевич – Глава муниципального образования городской округ  
Докучаевск
- Герус Александр Геннадьевич – зав. сектором администрации г.о. Докучаевск
- Кучер Владимир Владимирович – зав. сектором военно-мобилизационной работы  
администрации г.о. Докучаевск
- Ольховская Нина Григорьевна – заведующий ГКДОУ "Детский сад №12"
- \_\_\_\_\_

**Местонахождение обследования объекта (территории):**

г. Докучаевск, ул. Малковская, 34  
(адрес фактического местонахождения)

**Основание проведения обследования:**

п. 4.9. ВЫПИСКИ из Протокола №8 от 26.11.2024 заседания АКТ в ДНР  
(реквизиты приказа (распоряжения), выписки из протокола о проведении обследования)

**Вид обследования:**

внеплановая выездная  
(плановая/внеплановая) (выездная/документарная)

**На основании обследования выявлено:**

**1. Присутствие физической охраны:**

\_\_\_\_\_ (характер выявленных нарушений)

**2. Работоспособность кнопок экстренного вызова групп немедленного реагирования и охранно-пожарной сигнализации:**

\_\_\_\_\_ (характер выявленных нарушений)

**3. Знание должностным лицом объекта алгоритма действий при возникновении террористических угроз, экстремистских проявлений и иных чрезвычайных ситуаций:**

\_\_\_\_\_

**4. Наличие средств видеонаблюдения:**

\_\_\_\_\_ (характер выявленных нарушений)

5. Наличие периметрового ограждения:

(характер выявленных нарушений)

6. Руководитель образовательного учреждения информирован о запрещении (ограничении) парковки автотранспортных средств в непосредственной близости от учебного заведения

  
(подпись)



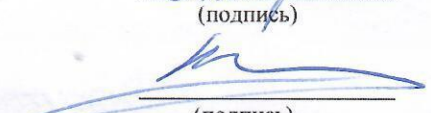
Прилагаемые к акту документы (при наличии):

Должностное(ые) лицо(а), проводившее(ие) обследование:

Казанов А.Ю.  
(фамилия, имя, отчество)

Герус А.Т.  
(фамилия, имя, отчество)

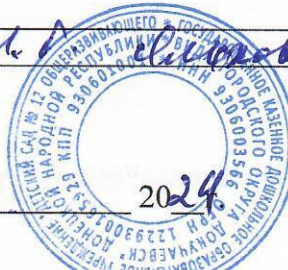
Кугер В.В.  
(фамилия, имя, отчество)

  
(подпись)  
  
(подпись)  
  
(подпись)

С актом обследования ознакомлен(а), экземпляр акта обследования с приложениями (при наличии) получил(а):

Н.А. Сидорова

"19 12 2024"



  
(подпись)

Отметка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись должностного(ых) лица (лиц), проводившего(их) проверку)