Форма 3



Министерство образования и науки Республики Дагестан

МКУ «УОБР»

**МБОУ «Нижне – Дженгутаевская средняя общеобразовательная**

**школа» им. Героя Советского Союза Ю.Акаева**

368202 РД, Буйнакский район, селение Н-Дженгутай, ул. Костемеревского 31

n–dzhenqutaj\_school@mail.ru www.njenqutay.dagschool.com

ИНН – 0507009730, КПП – 050701001, ОГРН – 1030500714782

**Тел. отд. кадр. 8(928)0585861**

**Отчет**

**о проведенной индивидуально-профилактической работе с детьми членов НВФ,**

**обучающихся в образовательных учреждениях за 4 квартал 2019 г.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование муниципального образования** | | | | | |
| 1. **Наименование образовательной организации *(МБОУ Н- Дженгутаевская СОШ)*** | | | | | |
| **№** | **ФИО подростка, с которым проводилась работа** | **Дата**  **мероприятия** | **Форма мероприятия** | **ФИО/должность ответственных исполнителей *(зам. директора по ВР, классные руководители и т.д.)*** | **ФИО/должность участников данных мероприятий *(представители правоохранительных органов, администраций МО районов и городских округов, психологи и т.д.)*** |
| **1.** | **НЕТ** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |
| 1. **Наименование образовательной организации *(№ СОШ)*** | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| 1. **Наименование образовательной организации *(№ СОШ)*** | | | | | |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | | | | | |
| **№** | **Количество детей членов НВФ**  ***(всего в МО: дошкольники/школьники/студенты)*** | **Количество детей членов НВФ,**  **охваченных данными мероприятиями**  ***(за отчетный период)*** | | | **Количество проведенных мероприятий с участием детей членов НВФ**  ***(за отчетный период)*** |
|  | **0: 0/0/0** |  | | |  |

Руководитель муниципального органа управления образованием \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО) (подпись)*

М.П.

***ФИО, контактные данные исполнителя Зам. дир по В/Р: М.М.Чопанов ( тел. 89285094799)***