Форма 3

**Отчет**

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

**обучающихся в образовательных учреждениях за 3 квартал 2020 г.**

|  |
| --- |
| **Наименование муниципального образования** |
| 1. **Наименование образовательной организации *МБОУ «Чиркейский образовательный центр им. А. Омарова»***
 |
| **№** | **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.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. **Наименование образовательной организации *МБОУ «Чиркейский образовательный центр им. А. Омарова»***
 |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |
| 1. **Наименование образовательной организации *МБОУ «Чиркейский образовательный центр им. А. Омарова»***
 |
| **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***