



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»
МКОУ «МОГИЛЕВСКАЯ СОШ ИМ. Н.У. АЗИЗОВА»

368002, Хасавюртовский район, Республика Дагестан, с. Могилевское, ул. Гагарина 2
mkou_mogilevskaya@e-dag.ru, ИНН0534024576 ОГРН 1020501766152 8 (928)-676-43-62

Начальнику МКУ «Управление образования»
МО «Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.
директора МКОУ «Могилёвская СОШ
им.Н.У.Азизова»
Маталовой Р.М.

Ходатайство

Прошу разрешить индивидуальное обучение на дому обучающегося 2 класса Темаева Тимерлана Захаровича, 05.11.2013 года рождения, согласно постановлению КЭК ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница» 473 от 30.08.2019 года

Учебную нагрузку в размере 8 часов распределить следующим учителям

Предмет	Количество часов	ФИО преподавателя
Обязательная часть		
Русский язык	2	Хубазова Зара Ахматгираевна
Литературное чтение	0,5	Хубазова Зара Ахматгираевна
Родной язык	0,5	Хубазова Зара Ахматгираевна
Литературное чтение на родном языке	0,5	Хубазова Зара Ахматгираевна
Математика	2	Хубазова Зара Ахматгираевна
Окружающий мир	0,5	Хубазова Зара Ахматгираевна
Музыка	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Изобразительное искусство	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Труд	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Физическая культура	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Часть, формируемая участниками образовательного процесса		
Россия – мои горизонты	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
РОВ	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Формула здоровья	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
НТТ	0,25	Хубазова Зара Ахматгираевна
Итого	8	

К заявлению прилагаю:

1. Справка об установлении инвалидности (при наличии)
2. Заключение (КЭК) лечебно-профилактического учреждения

«_____» _____ 2024г.



Маталова Р.М./



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»

МКОУ «МОГИЛЕВСКАЯ СОШ ИМ. Н.У. АЗИЗОВА»

368002, Хасавюртовский район, Республика Дагестан, с. Могилевское, ул. Гагарина 2

mkou_mogilevskaya@e-dag.ru, ИНН0534024576 ОГРН 1020501766152 8 (928)-676-43-62

Начальнику МКУ «Управление образования»
МО «Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.
директора МКОУ «Могилевская СОШ
им.Н.У.Азизова»
Маталовой Р.М.

Ходатайство

Прошу разрешить индивидуальное обучение на дому обучающегося 4 класса Магомедова Омара Курбановича, 15.06.2013 года рождения, согласно постановлению КЭК ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница» 129 от 23.08.2022 года

Учебную нагрузку в размере 8 часов распределить следующим учителям

Предмет	Количество часов	ФИО преподавателя
Обязательная часть		
Русский язык	2	Алибекова Салимат Расуловна
Литературное чтение	0,5	Алибекова Салимат Расуловна
Родной язык	0,5	Алибекова Салимат Расуловна
Литературное чтение на родном языке	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Математика	2	Алибекова Салимат Расуловна
Окружающий мир	0,5	Алибекова Салимат Расуловна
Музыка	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Изобразительное искусство	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Труд	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Физическая культура	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
ОРКСЭ	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Часть, формируемая участниками образовательного процесса		
Россия – мои горизонты	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
РОВ	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Формула здоровья	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
НТТ	0,25	Алибекова Салимат Расуловна
Итого	8	

К заявлению прилагаю:

1. Справка об установлении инвалидности (при наличии)
2. Заключение (КЭК) лечебно-профилактического учреждения

« _____ » _____ 2024г. Маталова Р.М./





РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»

МКОУ «МОГИЛЕВСКАЯ СОШ ИМ. Н.У. АЗИЗОВА»

368002, Хасавюртовский район, Республика Дагестан, с. Могилевское, ул. Гагарина 2
mkou_mogilevskaya@e-dag.ru, ИНН0534024576 ОГРН 1020501766152 8 (928)-676-43-62

Начальнику МКУ «Управление образования»
МО «Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.
директора МКОУ «Могилёвская СОШ
им.Н.У.Азизова»
Маталовой Р.М.

Ходатайство

Прошу разрешить индивидуальное обучение на дому обучающегося 4 класса
Батырмурзаева Мухаммада Шамилевича, 02.08.2014 года рождения, согласно
постановлению КЭК ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница» №115 от
23.08.2022 года

Учебную нагрузку в размере 8 часов распределить следующим учителям

Предмет	Количество часов	ФИО преподавателя
Обязательная часть		
Русский язык	2	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Литературное чтение	0,5	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Родной язык	0,5	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Литературное чтение на родном языке	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Математика	2	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Окружающий мир	0,5	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Музыка	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Изобразительное искусство	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Труд	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Физическая культура	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
ОРКСЭ	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Часть, формируемая участниками образовательного процесса		
Россия – мои горизонты	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
РОВ	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Формула здоровья	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
НТТ	0,25	Батырмурзаева Суайбат Расуловна
Итого	8	

К заявлению прилагаю:

1. Справка об установлении инвалидности (при наличии)
2. Заключение (КЭК) лечебно-профилактического учреждения

« _____ » 2024г. Маталова Р.М./





РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»
МКОУ «МОГИЛЕВСКАЯ СОШ ИМ. Н.У. АЗИЗОВА»

368002, Хасавюртовский район, Республика Дагестан, с. Могилевское, ул. Гагарина 2
mkou_mogilevskaya@e-dag.ru, ИНН0534024576 ОГРН 1020501766152 8 (928)-676-43-62

Начальнику МКУ «Управление образования»
МО «Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.
директора МКОУ «Могилёвская СОШ
им.Н.У.Азизова»
Маталовой Р.М.

Ходатайство

Прошу разрешить индивидуальное обучение на дому обучающегося 2 класса Халидова Расула Надировича, 16.05.2014 года рождения, согласно постановлению КЭК ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница» 79 от 29.08.2023 года

Учебную нагрузку в размере 8 часов распределить следующим учителям

Предмет	Количество часов	ФИО преподавателя
Обязательная часть		
Русский язык	2	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Литературное чтение	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Родной язык	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Литературное чтение на родном языке	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Математика	2	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Окружающий мир	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Музыка	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Изобразительное искусство	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Труд	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Физическая культура	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Часть, формируемая участниками образовательного процесса		
Россия – мои горизонты	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
РОВ	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Формула здоровья	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
НТТ	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Итого	8	

К заявлению прилагаю:

1. Справка об установлении инвалидности (при наличии)
2. Заключение (КЭК) лечебно-профилактического учреждения

«_____» _____ 2024г



Маталова Р.М./



РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН
«ХАСАВЮРТОВСКИЙ РАЙОН»
МКОУ «МОГИЛЕВСКАЯ СОШ ИМ. Н.У. АЗИЗОВА»

368002, Хасавюртовский район, Республика Дагестан, с. Могилевское, ул. Гагарина 2
mkou_mogilevskaya@e-dag.ru, ИНН0534024576 ОГРН 1020501766152 8 (928)-676-43-62

Начальнику МКУ «Управление образования»
МО «Хасавюртовский район»
Кабардиеву К.А.
директора МКОУ «Могилёвская СОШ
им.Н.У.Азизова»
Маталовой Р.М.

Ходатайство

Прошу разрешить индивидуальное обучение на дому обучающегося 2 класса Умаргаджиевой Аминат Сагигдулаевны, 21.01.2013 года рождения, согласно постановлению КЭК ГБУ РД «Хасавюртовская центральная районная больница» 165 от 30.08.2020 года

Учебную нагрузку в размере 8 часов распределить следующим учителям

Предмет	Количество часов	ФИО преподавателя
Обязательная часть		
Русский язык	2	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Литературное чтение	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Родной язык	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Литературное чтение на родном языке	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Математика	2	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Окружающий мир	0,5	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Музыка	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Изобразительное искусство	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Труд	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Физическая культура	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Часть, формируемая участниками образовательного процесса		
Россия – мои горизонты	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
РОВО	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Формула здоровья	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
НТТ	0,25	Алиханова Алжанат Сулеймановна
Итого	8	

К заявлению прилагаю:

1. Справка об установлении инвалидности (при наличии)
2. Заключение (КЭК) лечебно-профилактического учреждения

« _____ » _____ 2024г. Маталова Р.М./

