

Приложение 1
к Положению
о проведении социально-психологического
тестирования обучающихся
в общеобразовательных организациях
и профессиональных образовательных организациях,
а также в образовательных организациях
высшего образования, расположенных
на территории Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____
от _____ (Ф.И.О. обучающегося)
класс (группа): _____,
контактный телефон: _____

**Информированное согласие
обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие
в социально-психологическом тестировании**

Я, _____ (ФИО обучающегося полностью),
« ___ » _____ года рождения, проживаю по адресу
_____ (указывается
фактический адрес проживания, обучающегося),

даю/не даю _____ свое согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20___ - 20___ учебном году.

Поставлен(а) в известность о целях, процедуре социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

Осведомлен(а) о конфиденциальности проведения тестирования.

Ознакомлен(а) с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59,

(Ознакомлен(а) Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденным приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №239)

В случае несогласия, а также в целях совершенствования работы по проведению тестирования, просим Вас изложить причину отказа от участия

Дата:

Подпись

/ _____ /

Расшифровка