

Приложение 2
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. родителя, законного представителя)
_____ (Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____,
контактный телефон: _____

**Информированное согласие
родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом
тестировании**

Я, _____ (ФИО полностью), являюсь
родителем _____ (законным представителем)
_____ (Ф.И.О.
обучающегося) «__» _____ года рождения, проживающего по
адресу _____ (указывается
фактический адрес проживания, обучающегося),
даю/не даю _____ свое согласие на участие моего ребенка 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 общеобразовательных организациях.

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 2020года №239)

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

_____/_____/

Подпись Расшифровка

Дата: