

Образец

Директору МБОУ «Школа № 6» Иванову А.И.
(наименование образовательной организации)

от Сидоровой Ольги Ивановны
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт: 234 567890 выдан 13.12.2013
ОВД по Октябрьскому району г. Энска,
контактный телефон: 8-926-335-55-66


Информирование согласие/отказ родителя/ законного представителя на участие обучающегося младше 15 лет в социально-психологическом тестировании

Образец

Раздайте образец
родителям/законным
представителям, чтобы
они не задавали вопросов
по заполнению

Я, Сидорова Ольга Ивановна, являюсь родителем/законным
(Ф. И. О. полностью)

представителем (нужное подчеркнуть) Сидорова Юлия
Петровича «15» мая 2007 года рождения, ученика 7 «А»
класса, добровольно даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие
на участие Сидорова Ю.П. в социально-психологическом тести-
ровании, направленном на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ.
Мне даны полные и всесторонние разъяснения о целях, условиях
проведения и конфиденциальности тестирования. Я ознаком-
лен(а) с Порядком проведения социально-психологического тести-
рования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях
и профессиональных образовательных организациях, а также
в образовательных организациях высшего образования, утверж-
денного приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 № 658.

 / Сидорова /
(подпись) (расшифровка)

10.09.2020
(дата)

Образец

Раздайте образец
ученикам старше 15 лет,
чтобы они не задавали
вопросов по заполнению

Директору МБОУ «Школа № 6» Иванову А.И.
(наименование образовательной организации)

от Пестовой Алены Сергеевны
(Ф. И. О. ученика)

паспорт: 0987 654321 выдан 09.11.2018
ОВД по Засвияжскому району г. Энска

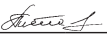
Информирование согласие/отказ обучающегося старше 15 лет на участие в социально- психологическом тестировании

Я, Пестова Алена Сергеевна, «25» марта 2004 года рождения,
(Ф. И. О. полностью)

добровольно даю/не даю (нужное подчеркнуть) согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о целях, условиях проведения и конфиденциальности социально-психологического тестирования. Я ознакомлен(а) с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 № 658.

 / Пестова /
(подпись) (расшифровка)

10.09.2020
(дата)