

Директору МБОУ «Гимназия №11»
Дибировой З.Я
адрес: А Гаджиева «28^А»

(Ф.И.О. обучающегося)
класс: _____

контактный телефон: _____

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____

(Ф.И.О. полностью),

_____ года рождения, проживающий по адресу:

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),

даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2021/2022 учебном году.

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 порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

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

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(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 Минпросвещения России от 20.02.2020 г. N 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен (на) полученными сведениями.

Я согласен (на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Дата

Подпись

Ф.И.О.

Директору МБОУ «Гимназия №11»

Дибировой З.Я

адрес: А.Гаджиева «28 А»

родителя _____
(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**

Я, _____
(Ф.И.О. полностью),
являюсь родителем (законным представителем)

_____ (Ф.И.О. обучающегося)
_____ года рождения, проживающий _____ по _____ адресу:

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом
тестировании в 2021/2022 учебном году.

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 порядке проведения социально-
психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а
также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

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

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(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
Минпросвещения РФ от 20.02.2020 г. N 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица,
проводящего тестирование.

Дата

_____ Подпись

_____ Ф.И.О.