

Руководителю образовательной организации  
директору МБОУ «Шахтерская ОШ №11»

## **Информированное согласие обучающегося на прохождение социально-психологического тестирования**

Я, нижеподписавшийся(-аяся) \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. р., обучающийся(-аяся) \_\_\_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(название образовательной организации)

даю свое согласие / отказываюсь\* (нужное подчеркнуть) на прохождение мной социально-психологического тестирования<sup>1</sup> обучающихся образовательных организаций (далее – тестирование).

В доступной для меня форме мне разъяснены Порядок<sup>2</sup> проведения тестирования, цели тестирования, процедура проведения тестирования, возможность получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Об условиях конфиденциальности тестирования я осведомлен(а). Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

\* укажите причину отказа \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

<sup>1</sup> Социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, предусмотрено статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

<sup>2</sup> Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, (утв. приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59).