

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:

_____ (Ф.И.О. руководителя)

от _____ (Ф.И.О. обучающегося)

класс _____,

домашний адрес: _____,

контактный телефон _____

**Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего возраста
15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном
на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ**

Я, _____ (Ф.И.О.
обучающегося полностью), «___» _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

_____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании
в 202_ – 202_ 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 образовательных 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 Приказами Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 и 239,
ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись/ расшифровка

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:

Ф.И.О. руководителя)

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(Ф.И.О. обучающегося)

домашний адрес: _____

контактный телефон _____

**Добровольное информированное согласие родителей
(законных представителей) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ**

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

(Ф.И.О. обучающегося) «___» _____ года рождения,
проживающего по адресу: _____

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом
тестировании в 202_ – 202_ 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 образовательных
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 февраля 2020 г. № 59 и 239,
ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись/ расшифровка