

Руководителю общеобразовательной организации
МБОУ «Белоярская СОШ №1» Пешковой Е.К.
(ФИО руководителя, наименование
общеобразовательной организации)

от _____
(ФИО родителя/законного представителя)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании

Я, _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка

_____,
обучающегося _____ класса, _____ дата рождения, возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании.

Я проинформирован(а), что социально-психологическое тестирование проводится с использованием программного обеспечения для проведения, обработки и анализа результатов социально-психологического тестирования на основе Единой методики социально-психологического Тестирования обучающихся (далее – ЕМ СПТ). Правообладателем ЕМ СПТ является Министерство просвещения Российской Федерации.

Я получил(а) объяснения о цели Тестирования, длительности, а также о возможных результатах Тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся Тестирования.

Я проинформирован(а), что данные, полученные с помощью методики, позволяют оказывать обучающимся своевременную адресную психолого-педагогическую помощь.

Я проинформирован(а), что ЕМ СПТ не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего Тестирование.*

С Порядком проведения социально-психологического тестирования ознакомлен(а), осведомлен(а) о его конфиденциальности.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___» _____ 2024 г. _____
(подпись) (ФИО)

*Справочно: *Результаты социально-психологического тестирования рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента профилактической деятельности образовательной организации.*

Руководителю общеобразовательной организации
МБОУ «Белоярская СОШ №1» Пешковой Е.К.
(ФИО руководителя, наименование
общеобразовательной организации)

от _____
(ФИО родителя/законного представителя)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании

Я, _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка

_____,
обучающегося _____ класса, _____ дата рождения, возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании.

Я проинформирован(а), что социально-психологическое тестирование проводится с использованием программного обеспечения для проведения, обработки и анализа результатов социально-психологического тестирования на основе Единой методики социально-психологического Тестирования обучающихся (далее – ЕМ СПТ). Правообладателем ЕМ СПТ является Министерство просвещения Российской Федерации.

Я получил(а) объяснения о цели Тестирования, длительности, а также о возможных результатах Тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся Тестирования.

Я проинформирован(а), что данные, полученные с помощью методики, позволяют оказывать обучающимся своевременную адресную психолого-педагогическую помощь.

Я проинформирован(а), что ЕМ СПТ не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

Я соглашаюсь выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего Тестирование.*

С Порядком проведения социально-психологического тестирования ознакомлен(а), осведомлен(а) о его конфиденциальности.

Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

«___» _____ 2024 г. _____
(подпись) (ФИО)

*Справочно: *Результаты социально-психологического тестирования рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента профилактической деятельности образовательной организации.*