

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

от _____
(ФИО обучающегося, класс)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося, достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,

Я,

(ФИО полностью),
_____ дата рождения, возраст _____ полных лет, обучающийся в _____
классе (группе) добровольно даю согласие на участие 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 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 обучающегося, класс)

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
обучающегося, достигшего возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании,

Я,

(ФИО полностью),
_____ дата рождения, возраст _____ полных лет, обучающийся в _____
классе (группе) добровольно даю согласие на участие 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 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.*