

Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании
на протяжении всего периода обучения
в МБОУ «Савельевская СОШ им.М.Д.Газимагамадова»

Я, нижеподписавшийся(аяся)

_____ (Ф.И.О. полностью)

«__» _____ года рождения, даю добровольное согласие на участие в течение всего периода обучения в МБОУ «Савельевская СОШ им.М.Д.Газимагамадова» в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

«12» сентября __ 2023 г.

Подпись _____

_____ (Расшифровка)