

ФОРМА

УТВЕРЖДЕНО
приказом комитета
образования и науки
Волгоградской области

от

№

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на проведение социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет

Директору

(наименование образовательной организации)

(инициалы, фамилия руководителя образовательной организации)

Я, _____,
паспорт: серия _____ номер _____ выдан: _____,
дата рождения: "___" _____ 20__ года, класс _____,
проживающий(ая) по адресу: _____.

Настоящим заявлением подтверждаю, что в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 "Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях" даю / не даю (подчеркнуть нужное) информированное согласие на прохождение процедуры социально-психологического тестирования на основании представленной педагогом/педагогом-психологом образовательной организации в доступной мне форме полной информации о целях и методах тестирования.

Подтверждаю, что, давая информированное согласие/несогласие (подчеркнуть нужное), я действую по своей воле, в своих интересах.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия на прохождение процедуры социально-психологического тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, используемые термины, суть предстоящей процедуры, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы. Полученные разъяснения мне понятны и удовлетворяют меня.

Я оставляю за собой право отозвать свое информированное согласие посредством составления соответствующего письменного документа.

*В случае выражения несогласия на прохождение процедуры социально-психологического тестирования заполняются нижеприведенные строки с указанием обоснованных причин (в целях принятия мер по совершенствованию процедуры тестирования): _____

Настоящее информированное согласие дано мной "___" _____ 202__ г.

(подпись)

(Фамилия, инициалы)

Начальник отдела профилактической работы
и обеспечения деятельности комиссии по делам
несовершеннолетних и защите их прав
Волгоградской области комитета



О.В.Коваленко