

**Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего**  
**возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании**  
**на протяжении всего периода обучения**  
**в МБОУ «СОШ №2 г.Шелковская»**  
(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_ ,  
(Ф.И.О. полностью)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, даю добровольное согласие на участие в течение всего периода обучения в МБОУ «СОШ №2 г.Шелковская» 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.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(Расшифровка)