



**МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Карла Либкнехта, 69,
г. Киров обл., 610019
Факс: (8332) 64-62-53, тел.25-86-00
E-mail: infor@doko.kirov.ru
<http://www.43edu.ru>

20 НОЯ 2018

№ 5449-42-03-05

На № _____

Главе муниципального района
Кировской области (городского
округа)

Руководителю государственной
общеобразовательной организации и
профессиональной образовательной
организации Кировской области

О подготовке к проведению
социально-психологического
тестирования в 2018/2019
учебном году

Уважаемые коллеги!

В целях обеспечения готовности к проведению социально-психологического тестирования (далее – тестирование) обучающихся муниципальных и государственных общеобразовательных организаций, государственных профессиональных образовательных организаций Кировской области в 2018/2019 учебном году просим поручить органам местного самоуправления, осуществляющим управление в сфере образования:

подготовить план мероприятий по максимальному охвату обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций тестированием;

организовать в образовательных организациях разъяснительную работу с обучающимися и их родителями законными представителями о целях, задачах и условиях тестирования;

обеспечить в срок до 17.12.2018 получение информированного согласия (отказа) в письменной форме от одного из родителей (законных представителей) обучающихся в возрасте 13 – 15 лет, и от обучающихся, достигших 15 лет, на проведение тестирования.

При организации работы с родителями использовать методические рекомендации по проведению разъяснительной работы с родителями обучающихся в целях предупреждения отказа от участия в социально-психологическом тестировании на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, рекомендованные Минпросвещения России.

Приложение: в электронном виде на 9 л. в 1 экз.

Заместитель министра образования
Кировской области

Е.С. Воронкина

Книга Любовь Валентиновна, 25-86-72

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических веществ.

Я получил(а) разъяснения о целях, задачах и условиях тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

«__» _____ 201__ г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) _____ добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических веществ.

Я получил(а) разъяснения о целях, задачах и условиях тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Отказываюсь участвовать в социально-психологическом тестировании.

«__» _____ 201__ г.

Подпись

