

Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 10» х.Хапачёв

х.Хапачев, ул. Краснооктябрьская, 5А, 385 443
mbousosh10khapachev@bk.ru

ПРИКАЗ

« 19 » сентября 2022г.

№ 139

О создании комиссии по организации и проведению социально – психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

В соответствии с приказом Управления образования администрации МО «Шовгеновский район» от 19.09.2022г №286 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций муниципального образования «Шовгеновский район» в 2022-2023 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по организации и проведению Социально – психологического тестирования в 2022г.

2. Утвердить состав комиссии:

- председатель комиссии - Хакуринова С.М.;
- заместитель председателя комиссии - Цеев З.М.;
- ответственный секретарь - Яхутлева А.З.;

Члены комиссии:

- Хачемизова З.А., классный руководитель 7 класса;
- Заворотная А.В., классный руководитель 8 класса;
- Дачева М.И., классный руководитель 9 класса.

3. Утвердить список обучающихся подлежащих социально-психологическому тестированию (приложение 1)

4. Календарный план проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (приложение 2)

5. Назначить ответственного за проведение социально-психологического тестирования в общеобразовательной организации педагога – психолога Цееву З.М.

Директор



С.М.Хакуринова

Приложение №1 к приказу
МБОУ «СОШ№10» х.Хапачёв

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ№10» х.Хапачёв
С.М.Хакуринова

« 19 » 09 2022г.

Список
обучающихся МБОУ «СОШ№10» х.Хапачёв,
(наименование образовательной организации)

подлежащих социально-психологическому тестированию

№ п/п	Ф.И.О.	Количество полных лет	Примечание
1	Валеева Арина	13	Сирота
2	Игизбаев Сергей	13	
3	Кнышова Зульфия	13	
4	Сердюкова Валерия	13	
5	Полякова Дарья	13	
6	Чмеленко Владислав	13	
7	Шаповалов Дмитрий	13	
8	Горейко Милана	14	
9	Елисеев Владимир	14	Сирота
10	Клименко Дарья	14	
11	Меретукова Бэлла	15	
12	Анохин Аслан	15	
13	Тешев Дмитрий	15	
14	Голубев Данил	15	Сирота
15	Прокапенко Александра	15	
16	Минина Вера	17	Сирота
17	Егоркин Юрий	17	Сирота

Приложение №2 к приказу
МБОУ «СОШ №10» х.Хапачёв
УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ №10» х.Хапачёв
С.М.Хакуринова
09 2022г.

Календарный план
проведения социально-психологического тестирования обучающихся,
направленного на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ
в МБОУ «СОШ №10» х.Хапачёв
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс, учебная группа	Дата проведения	Время начала проведения тестирования
1	7	11.10.2022г	12.10-12.50
2	8	12.10.2022г	13.50-14.30
3	9	13.10.2022г	13.00-13.40

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ №10» г. Хапачёв
С.М.Хакуринова
_____ 2022г.



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

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью)
обучающийся (щаяся) _____ (название и номер образовательной организации) _____ класса (группы) _____ дата рождения) добровольно даю согласие на прохождение мною социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, порядке проведения, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён (а) полученными сведениями.

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

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ №10» х.Халачёв
С.М.Хакуринова
2022г.



Информированный отказ
от участия в социально-психологическом тестировании обучающегося,
достигшего возраста 15 лет.

Я, _____ (указать Ф.И.О.
полностью)
обучающийся (шаяся) _____ (название и номер
образовательной организации) _____ класса (группы) _____ (дата
рождения) добровольно отказываюсь от прохождения мною социально-
психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, его длительности, порядке
проведения, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён (а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ №10» х.Хапачёв
С.М.Хакуринова

2022г.

**Информированное согласие
на участие в социально-психологическом тестировании
родителей (законных представителей)**

Я, _____ (указать Ф.И.О. полностью) –
родитель (законный представитель) _____ (указать Ф.И.О.
ребенка полностью) _____ (дата рождения), обучающегося
_____ (название и номер образовательной организации)
_____ класса (группы) добровольно даю согласие на участие моего ребенка
в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, порядке
проведения, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была
предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворён(а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись _____