

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ГБУ ДО РХ «РЦДО»)**

Саралинская ул., д. 26, г. Абакан,
Республика Хакасия, 655002
тел. (факс): 8-(390-2)-202-901 (приемная)
<http://rcdod19.ru>; E-mail: rcdod@r-19.ru
ОКПО 35054989, ОГРН 1021900521290
ИНН 1901016632 / КПП 190101001

« 27 » 08 2025 г. № 500

Руководителям муниципальных органов,
осуществляющих управление в сфере
образования

Руководителям государственных
образовательных организаций Республики
Хакасия

Руководителям образовательных
организаций профессионального
образования Республики Хакасия

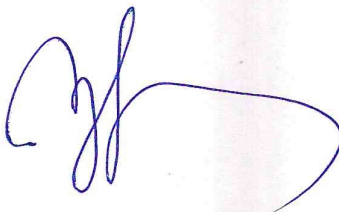
Руководителям образовательных
организаций высшего образования

Уважаемые коллеги!

Во исполнение приказа Министерства образования и науки Республики Хакасия № 100-862 от 20 августа 2025 года «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях Республики Хакасия, образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Республики Хакасия в 2025/2026 учебном году», «Об исполнении протокола заседания Антинаркотической комиссии в Республике Хакасия от 09.06.2025 №2» ГБУ ДО РХ «Республиканский центр дополнительного образования» направляет форму информированного согласия обучающегося на прохождение социально-психологического тестирования (Приложение 1), информированного согласия родителя (законного представителя) обучающегося на прохождение социально-психологического тестирования (Приложение 2).

Дополнительная информация по телефону: 8(3902) 202-890, 89835850204 – Данилова Ю.Г., педагог-психолог ГБУ ДО РХ «РЦДО».

Директор



Г.П. Жукова

Руководителю образовательной организации

**Информированное согласие обучающегося
на прохождение социально-психологического тестирования**

Я, нижеподписавшийся(-аяся) _____

(ФИО полностью)

« ____ »

(дата рождения)

г. р.,

обучающийся(-аяся) _____

класса (группы) _____

(название образовательной организации)

даю свое согласие / отказываюсь* (нужное подчеркнуть) на прохождение мной социально-психологического тестирования¹ обучающихся образовательных организаций (далее – тестирование).

В доступной для меня форме мне разъяснены порядок² проведения тестирования, цели тестирования, процедура проведения тестирования, возможность получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Об условиях конфиденциальности тестирования я осведомлен(а). Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

* укажите причину отказа _____

Дата: « ____ » _____ г.

Подпись: _____ (_____)

¹ Социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, предусмотрено статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

² Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, (утв. приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59).

Руководителю образовательной организации

Информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося на прохождение социально-психологического тестирования

Я, нижеподписавшийся(-ая)

(ФИО полностью)

являясь законным представителем

(ФИО ребенка полностью)

«__»

(дата рождения)

г. р., ученика / ученицы

класса (группы)

(название образовательной организации)

даю свое согласие / отказываюсь* (нужное подчеркнуть) на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании³ обучающихся образовательных организаций (далее – тестирование).

В доступной для меня форме мне разъяснены порядок проведения тестирования⁴, цели тестирования, процедура проведения тестирования, возможность получения информации и рекомендаций по результатам тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями. Об условиях конфиденциальности тестирования я осведомлен(а).

* укажите причину отказа

Дата: «__» _____ г.

Подпись: _____ (_____)

³ Социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования, предусмотрено статьей 53.4 Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

⁴ Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, (утв. приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59).