

## СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
(законный представитель ребенка)

родитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка) (класс)

даю добровольное согласие на проведение психологического тестирования психологом школы, в лице \_\_\_\_\_  
(психолог школы)

Тематика тестирования (в т.ч. цели)	Согласие родителя (напишите согласен или не согласен)
Социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательной организации, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ	

Мне объяснили тематику и цели тестирования и я не имею возражений по порядку его проведения.

До меня доведены предоставленные моему ребенку в ходе тестирования **права**:

- 1) психологическое тестирование будет проводиться только после выражения родителем письменного согласия на его проведение;
- 2) мне разъяснено, что результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер, не подлежат разглашению и будут доступны только психологу;
- 3) в процессе проведения психологического тестирования ребенок имеет право отказаться отвечать на тот или иной вопрос или вообще отказаться от дальнейшего участия в данной процедуре;
- 4) перед началом психологического тестирования мой ребенок будет ознакомлен с тематикой вопросов, которые будут ему заданы.

После проведения тестирования педагогу и администрации выдаются только рекомендации по работе с конкретным ребенком.

Психологическое тестирование проводится в рамках психологического мониторинга образовательного процесса.

Родители вправе ознакомиться с результатами психологического тестирования у психолога.

Решение на прохождение моим ребенком психологического тестирования принимаю добровольно, без принуждения и без давления с чьей-либо стороны.

Дата \_\_\_\_\_, Подпись \_\_\_\_\_, Ф.И.О. \_\_\_\_\_