



МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №8» ИМЕНИ М.Ю.
ЛЕРМОНТОВА ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ГОРОД ДЕРБЕНТ» 368600, РД, г.
Дербент, ул. Ленина, 35а
E-mail: school8d@yandex.ru; <https://s8drb.siteobr.ru/>
ИНН/КПП 0542015286/054201001; ОГРН 1020502003279

«31» августа 2023г.

№ 80

Приказ

о создании комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, и об утверждении ее состава

В соответствии с приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 № 59, во исполнение приказа МКУ Управления образования № 100-у от «30» августа 2023г. «О подготовке и проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ»

Приказываю:

1. Создать комиссию для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – Комиссия), в следующем составе:
председатель – Директор МБОУ СОШ №8 Алибеков Р.Р.,
заместитель председателя – заместитель директора по ВР Ушанова З.Ю.,
преподаватель информатики – Минбубаева Л.Т.,
члены комиссии:
1 Гусейнова А.З. – педагог психолог
2. Гамидова И.А. – социальный педагог
2. Комиссии:
 - 2.1. обеспечить проведение подготовительного этапа (разъяснительная работа с родителями, сбор заявлений о согласии прохождения социально-психологического тестирования (СПТ) от родителей учащихся возраста 13-14 лет), от обучающихся возраста 15-18 лет, издание локальных актов, связанных с организацией СПТ;
 - 2.2. по завершении подготовительного этапа социально-психологического тестирования сформировать поименные списки обучающихся, подлежащих тестированию (7-9 классы, 10-11 классы), и представить в МКУ управления Образования городского округа г. Дербент для формирования графика проведения тестирования;

2.3. представить согласованное с МКУ управления Образования городского округа г. Дербент расписание тестирования для утверждения;

2.4. упаковать информационные соглашения с обучающимися и их родителями в пакеты с указанием на лицевой стороне наименования и адреса общеобразовательного учреждения, возраста и количества обучающихся, принявших участие в тестировании (количество тестов), дату и время проведения социально-психологического тестирования, подписи всех членов Комиссии с расшифровкой (фамилия, имя, отчество полностью), – и передать в администрацию образовательной организации на хранение в течение двух лет.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на Ушанову З.Ю- зам. директора по ВР

Директор МБОУ «СОШ №8»



Алибеков Р.Р.

С приказом ознакомлены:

Ушанова З.Ю

Минбубаева Л.Г

Гамидова И.А.

Гусейнова А.З

Директору (наименование ОО)
адрес: _____

(Ф.И.О. директора ОО)
родителя _____
(Ф.И.О. родителя, законного
представителя)

(Ф.И.О. обучающегося)
домашний адрес: _____

контактный телефон: _____

Информированное согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____
(Ф.И.О. полностью),
являюсь родителем (законным представителем)

(Ф.И.О. обучающегося)
_____ года рождения, проживающий _____ по _____ адресу:

_____ (указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 2022/2023 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован (а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. № 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

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

Дата _____

_____ /
Подпись

Ф.И.О.

Директору (наименование ОО)
адрес: _____

(Ф.И.О. директора ОО)

(Ф.И.О. обучающегося)
класс/группа: _____

контактный телефон: _____

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет
Я,

(Ф.И.О. полностью),
_____ года рождения, проживающий по адресу:

(указывается фактический адрес проживания обучающегося),
даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 2022/2023 учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденным приказом Минпросвещения России от 20.02.2020 г. № 59 ознакомлен(а).

Я полностью удовлетворен(на) полученными сведениями.

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

Дата _____

Подпись _____

Ф.И.О. _____