

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**  
на проведение социально-психологического тестирования  
в 2022/23 учебном году

**Этот бланк заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет**

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет, класс \_\_\_\_\_ в социально-психологическом тестировании, направленном на определение психологической устойчивости.

Я подтверждаю, что получил(а) информацию о целях, процедуре проведения тестирования, о возможности получения результатов и о своем праве отказаться от прохождения тестирования.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ 2022 года.

Директору МОУ «Средняя школа № 55»  
Ермоленко Р.Е.

от \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выдать мне \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

индивидуальные результаты социально-психологического тестирования моего сына/дочери \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., класс, дата рождения респондента).

Результаты тестирования прошу предоставить (нужное указать)

а) в бумажном варианте

б) на электронный адрес \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**  
на проведение социально-психологического тестирования  
в 2022/23 учебном году

**Этот бланк заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет**

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет, класс \_\_\_\_\_ в социально-психологическом тестировании, направленном на определение психологической устойчивости.

Я подтверждаю, что получил(а) информацию о целях, процедуре проведения тестирования, о возможности получения результатов и о своем праве отказаться от прохождения тестирования.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ 2022 года.

Директору МОУ «Средняя школа № 55»  
Ермоленко Р.Е.

от \_\_\_\_\_

Заявление

Прошу выдать мне \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

индивидуальные результаты социально-психологического тестирования моего сына/дочери \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., класс, дата рождения респондента).

Результаты тестирования прошу предоставить (нужное указать)

а) в бумажном варианте

б) на электронный адрес \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

**ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**  
от социально-психологического тестирования  
в 2022/23 учебном году

*Этот раздел бланка заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет*  
Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель ребенка  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения тестирования. От тестирования я отказываюсь.

**Причина отказа:**

- по религиозным соображениям
- сомневаются в получении обратной связи
- боязнь разглашения данных
- не видят необходимости в прохождении тестирования

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 года.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_

**ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**  
от социально-психологического тестирования  
в 2022/23 учебном году

*Этот раздел бланка заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет*  
Я,

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель ребенка  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения тестирования. От тестирования я отказываюсь.

**Причина отказа:**

- по религиозным соображениям
- сомневаются в получении обратной связи
- боязнь разглашения данных
- не видят необходимости в прохождении тестирования

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 года.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_