**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на проведение социально-психологического тестирования**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать Ф.И.О. полностью), \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса (группы) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».

Я получил(а) от членов комиссии объяснения о цели тестирования, об условиях и его длительности. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, которые мне будут давать члены комиссии в ходе тестирования.

Подпись Расшифровка

Дата

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) на проведение социально-психологического тестирования обучающегося, не достигшего возраста 15 лет**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать Ф.И.О. полностью) – родитель (законный представитель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать Ф.И.О. ребенка), \_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название образовательной организации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса(группы) добровольно даю согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в соответствии с приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 года №59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».

Я получил(а) от членов комиссии объяснения о цели тестирования, об условиях и его длительности. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, которые мне будут давать члены комиссии в ходе тестирования.

Подпись Расшифровка

Дата