



Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
«Тандовская средняя общеобразовательная школа»  
муниципального района «Ботлихский район»

E-mail: [mkou\\_tandovskaya@e-dag.ru](mailto:mkou_tandovskaya@e-dag.ru) / тел. 89882065699 / 368985, РД, Ботлихский район, с. Тандо,  
ул. Центральная, дом 16

ОГРН-1020500683763

ИНН-0506006247

КПП-050601001

**Приказ № 54/1-Д  
от 17 сентября 2025 года по МКОУ «Тандовская СОШ»**

**«О проведении «входного» мониторинга знаний»**

В соответствии с Положения внутришкольного контроля, Плана ВШК на 2025-2026 учебный год, в целях проверки знаний учащихся

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

**1. Провести «входной» мониторинг знаний учащихся *со 2 по 11 класс* по учебным предметам: *русский язык, английский язык* в виде диктанта с грамматическими заданиями и контрольной работы *по математике с 22.09. по 26.09.2025***

**2. Утвердить график проведения мониторинга**

Дата проведения	Классы	Предмет	Контрольные мероприятия
22.09.2025	2,3,4,5,8,9,11	Русский язык	<b>Контрольный срез №1</b>
23.09.2025	6,7	Русский язык	<b>Стартовый (входной) мониторинг (сентябрь)</b>
25.09.2025	8	Русский язык	
23.09.2025	2,9,	Математика	
24.09.2025	3,4,5,8,11	Математика	
25.09.2025	6,7	Математика	
23.09.2025	3,4,	Английский язык	
24.09.2025	5,6,	Английский язык	
25.09.2025	9	Английский язык	
26.09.2025	7,8,11	Английский язык	

**3. Зам. директора по УВР Зиявудиновой М.М.:**

1

3.1. провести инструктаж с учителями-предметниками по проведению мониторинга **до 18.09.2025 г.**

- 3.2. подготовить контрольные работы и диктанты по каждому классу **до 19.09.2025 г;**
- 3.3. подготовить справку по итогам мониторинга **до 25.09.2025 г;**

**4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.**



*Э.А. Исаева*

**С приказом ознакомлены:**

Зам. директора по УВР		М.М. Зиявудинова	17 сентября 2025 г
-----------------------	--	------------------	--------------------

**Календарный план**

**проведения СПТ обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, расположенных на территории РД, в 2025/2026 учебном году**

<b>№</b>	<b>Мероприятие</b>	<b>Дата</b>	<b>Ответственные</b>
1.	Подготовительный этап (информационно-разъяснительная работа с родителями (законными представителями), сбор заявлений о согласии прохождения социально-психологического тестирования (СПТ) от родителей (если учащийся возраста 13-14 лет), от обучающихся (если обучающийся возраста 15-18 лет), издание локальных актов, связанных с организацией СПТ)	с 09 по 30 сентября 2025 г.	Старшая вожатая, кл. руководители
2.	Направление сводной информации о количестве участников СПТ в численном и процентном соотношении (согласно количеству заявлений, полученных от родителей и обучающихся о согласии на участие в СПТ - не менее 97 %) в на эл. почту УО	до 15 сентября 2025 г.	Старшая вожатая
3.	Утверждение приказов о поименных списках обучающихся и расписании тестирования (приложения № 5 и № 6) по итогам согласования с региональным оператором проведения СПТ	до 17 сентября 2025 г.	Руководитель, Старшая вожатая
4.	Проведение социально-психологического тестирования в образовательных организациях в соответствии с утвержденными приказами (приложения № 5 и № 6)	с 15 сентября по 15 октября 2025 г.	Старшая вожатая, комиссия
5.	Обработка и анализ результатов проведения СПТ региональным оператором	с 3 по 13 ноября 2025 г.	Старшая вожатая, комиссия
6.	Разработка адресных рекомендаций по оказанию психологопедагогической помощи и коррекционному сопровождению учащихся, попавших в «группу риска» по итогам проведенного СПТ	до 30 декабря 2025 г.	Старшая вожатая, комиссия

Поименный список обучающихся  
**МКОУ «Тандовская СОШ»**  
подлежащих социально-психологическому тестированию,  
не достигших возраста 15 лет (7-9 классы)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Примечание
<b>7 класс</b>			
1.	Алиева Зулайха Рахматулаевна	12.09.2013	
2.	Ахмеднабиева Аминат Ахмеднабиевна	04.10.2012	
3.	Магомедалиев Магомед Насрудинович	29.04.2012	
4.	Магомедова Мадинат Магомедовна	04.03.2013	
5.	Патахов Расул Магомедович	12.05.2012	
6.	Сайпудинова Майсарат Шамильевна	10.12.2012	
<b>8 класс</b>			
7.	Исаев Магомед Хайбулаевич	27.08.2011	
8.	Лабазанова Хатимат Камиловна	06.01.2012	
9.	Магомедова Зайнаб Салимовна	14.11.2011 г	
10.	Раджабова Патимат Шамильевна	30.07.2012	
11.	Саидов Саид Мухамедрахимович	28.07.2012	
12.	Сайпудинова Патимат Сайгидиновна	05.05.2011	
13.	Юсупов Магомед Алиевич	30.10.2011	
<b>9 класс</b>			
14.	Алиев Асхаб Рахматулаевич	27.04.2011	
15.	Ахмадулаев Магомед Идрисович	13.02.2011	
16.	Ахмадулаева Чакар Ахмедбековна	03.10.2010	
17.	Ахмеднабиева Хадижат Шамильевна	22.04.2011	
18.	Гасанова Хадижат Джамирзаевна	28.11.2011	

Поименный список обучающихся  
**МКОУ «Тандовская СОШ»**  
подлежащих социально-психологическому тестированию,  
достигших возраста 15 лет (9-10 классы)

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Примечание
1.	Ахмеднабиев Магомед Шамилович	14.03.2009	
2.	Ахмеднабиев Шахбан Магомедгаджиевич	21.08.2007	
3.	Ахмеднабиева Патимат Ахмеднабиевна	01.01.2009	
4.	Магомедова Залпият Магомедовна	17.05.2009	
5.	Магомедова Маржанат Магомедовна	28.07.2008	
6.	Магомедов Ахмед Салимович	23.07.2010	

Директору МКОУ «Тандовская СОШ»  
Исаевой Э.А.

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 2025/2026 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 МКОУ «Тандовская СОШ»  
Исаевой Э.А.

(Ф.И.О. обучающегося)  
класс: \_\_\_\_\_

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 2025/2026 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.