



Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
«Тандовская средняя общеобразовательная школа»

E-mail: isaeva.elmira.76@mail.ru	тел.89882065699	368981. с. Тандо Ботлихского района РД
ОГРН-1020500683763,	ИНН-0506006247,	КПП-050601001

**Приказ № 44-Д**  
**от 25 сентября 2019 года по МКОУ «Тандовская СОШ»**  
**«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 абз. 4 п. 4, п.п. 5-9 Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658, во исполнение Приказа № 99 от 09.09.2019 г по УО МР «Ботлихский район» «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 – Исаева Э.А., директор,  
заместитель председателя – Зиявудинова М.М., зам. директора по УВР,  
программист – Исаев А.А., учитель информатики,  
секретарь – Гаджикадиев З.Б., зам. директора по ВР,  
члены комиссии: Лабазанова П.С., учитель нач.кл, руководит. ШМО

**2. Комиссии:**

2.1. обеспечить проведение подготовительного этапа (разъяснительная работа с родителями, 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);

2.2. по завершении подготовительного этапа социально-психологического тестирования сформировать поименные списки обучающихся, подлежащих тестированию (7-9 классы, 10-11 классы), и представить в ГБУ ДПО ДИРО для формирования графика проведения тестирования;

2.3. представить согласованное с ГБУ ДПО ДИРО 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. В соответствии с абз. 3 п. 4

3.1. Утвердить поименный список обучающихся для проведения тестирования на листах (Приложение № 1-2)

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на зам.директора по УВР Зиявудинову М.М.

Директор школы



*Э.А. Исаева* /Э.А. Исаева/

#### С приказом ознакомлены:

Зам.дир по УВР	25.09.2019 г	Зиявудинова М.М.	
Зам.дир по ВР	25.09.2019 г	Гаджикадиев З.Б.	
Учит нач.кл, руков. ШМО	25.09.2019 г	Лабазанова П.С.	
Учитель ИЗО и информатики	25.09.2019 г	Исаев А.А.	

Приложение № 1  
к приказу 44-Д от 25.09.2019 года

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
1	Асулбегова Хава Мавлидовна	22.01.2006	7 класс
2	Ахмеднабиева Хатимат Ахмеднабиевна	15.12.2006	7 класс
3	Исаева Халимат Эльмудиновна	08.01.2007	7 класс
4	Лабазанов Раджаб Камильевич	02.08.2007	7 класс
5	Патахов Раджаб Магомедович	12.11.2006	7 класс
6	Саидова Хатимат Хайрулаевна	07.10.2006	7 класс
7	Юсупова Салимат Алиевна	08.06.2006	7 класс
8	Насухова Ирайсат Исаевна	22.02.2008	7 класс
9	Исаев Адам Абдулагаджиевич	07.09.2007	8 класс
10	Билалов Алиасхаб Сайгидович	08.09.2006	8 класс
11	Черчиев Супьян Гаджимурадович	04.11.2005	8 класс
12	Асулбегова Малихат Абдулхакимовна	28.08.2005	9 класс
13	Билалов Магомед Сайгидович	29.01.2005	9 класс

14	Исаева Канича Абдулагаджиевна	30.05.2005	9 класс
15	Исаев Раджаб Ахмадудинович	02.09.2005	9 класс
16	Лабазанов Чапарилав Камилович	19.01.2005	9 класс

Приложение № 2  
к приказу 44-Д от 25.09.2019 года

Поименный список обучающихся  
МКОУ «Тандовская СОШ»,  
подлежащих социально-психологическому тестированию  
достигших возраста 15 лет (9-11 классы)

№ п/п	Ф . И . О .	Дата рождения	Примечание
1	Гасанова Аминат Рашидовна	10.09.2004	9 класс
2	Исаев Хабиб Исаевич	25.11.2004	9 класс
3	Магомаева Патимат Зайнулабидовна	01.12.2004	9 класс
4	Асулбегов Адам Сайдарханович	23.10.2003	10 класс
5	Ахмеднабиев Ахмеднаби Ахмедбегович	11.01.2004	10 класс
6	Омарова Айшат Омарасхабовна	02.04.2004	10 класс
7	Юсупов Расул Арсенович	11.07.2003	11 класс

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 2018/-2019 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, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 г. N 658 ознакомлен).

Я полностью удовлетворен (на) полученными сведениями.

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

Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Приложение № 2  
к приказу УО АМР «Ботлихский район»  
от 09.09.2019г., № 99

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 2019/2020 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, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки РФ от 16.06.2014 г. N 658 ознакомлен (а).

Я полностью удовлетворен (на) полученными сведениями.

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

Дата

\_\_\_\_\_ **Подпись**

\_\_\_\_\_ **Ф.И.О.**