Приложение 1

**Сведения об ОО и количестве обучающихся, подписавших согласие/отказ на участие в СПТ**

Наименование муниципального образования/городского округа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование ОО, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О.**  **ответственного лица, должность, тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся**  **от 13 до 18 лет** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **7 класс** | | | | **8 класс** | | | | **9 класс** | | | | **10 класс** | | | | **11 класс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Система СПО - Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование организации, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся в СПО** | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **1 курс** | | | | **2 курс** | | | | **3 курс** | | | | **4 курс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Система ВО - Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О. ответственного лица, должность,  тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся в организациях ВО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **1 курс** | | | | **2 курс** | | | | **3 курс** | | | | **4 курс** | | | | **5 курс** | | | | **6 курс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I - общее количество учащихся; II - количество согласившихся, **IIА – из них количество согласий от детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей** (**внимание, разные бланки и вопросы для тестирования!)**; III- количество отказавшихся.

Приложение 3

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса (курса) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

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

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………201   г. Подпись

Приложение 3а

**ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса (курса) добровольно ***отказываюсь*** участвовать в социально-психологическом тестировании.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

***Отказываюсь*** участвовать в социально-психологическом тестировании.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………201 г. Подпись

Приложение 4

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно даю согласие на участие моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет, учащегося \_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………201   г. Подпись

Приложение 4а

**ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно ***отказываюсь*** от участия моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_ (полных лет), учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

***Отказываюсь*** от участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………201   г. Подпись

Приложение 5

**Сведения о количестве обучающихся, подписавших согласие/отказ на участие в СПТ**

**Для ОО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование ОО, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О.**  **ответственного лица, должность, тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся**  **от 13 до 18 лет** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **7 класс** | | | | **8 класс** | | | | **9 класс** | | | | **10 класс** | | | | **11 класс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Для СПО**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование организации, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся в СПО** | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **1 курс** | | | | **2 курс** | | | | **3 курс** | | | | **4 курс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Для организаций ВО**

ВО - Ф.И.О. ответственного лица, должность, тел., e-mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование, почтовый индекс, адрес** | **Ф.И.О. ответственного лица, должность,  тел., e-mail** | **Общее количество обучающихся в организациях ВО** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Всего обучающихся** | | | |
| **1 курс** | | | | **2 курс** | | | | **3 курс** | | | | **4 курс** | | | | **5 курс** | | | | **6 курс** | | | |
| I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III | I | II | **IIА** | III |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I - общее количество учащихся; II - количество согласившихся, **IIА – из них количество согласий от детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей** (**внимание, разные бланки и вопросы для тестирования!)**; III- количество отказавшихся.