

## АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по потреблению наркотических средств и психотропных веществ

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

а) Общее количество обучающихся в возрасте от 13 лет и старше в образовательной организации: \_\_\_\_\_;

б) Общее число обучающихся от которых (или их родителей (законных представителей)) получено согласие на участие в социально-психологическом тестировании:

всего по поименному списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_.

в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 14 до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

г) Число обучающихся, не прошедших тестирование

всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

Передается:

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками результатов \_\_\_\_\_, из них заполненных бланков обучающимися в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;

заполненных бланков обучающимися в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

Руководитель образовательной  
организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи  
МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.