

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 13 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 (указать какие) _____

Руководитель образовательной
организации

_____/_____
(подпись) расшифровка подписи

МП

«_____» _____ 20__ г.