

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Расписание социально-психологического тестирования

В _____
(наименование образовательной организации)

п/п	Класс	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Список обучающихся _____,
(наименование образовательной организации)

давших информированное согласие или родители (законные представители) которых дали информированное согласие на участие несовершеннолетних в социально-психологическом тестировании

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание
Класс			

