

В Министерство общего и профессионального
образования Свердловской области

В орган исполнительной власти субъекта
Российской Федерации, осуществляющий
управление в сфере здравоохранения

Акт передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся в
муниципальных общеобразовательных организациях на предмет раннего выявления
незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

_____ (наименование муниципального образования Свердловской области)

за _____ г.,

I. Установлено:

а) Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию:

всего _____;

б) Общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку _____;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _____;

в) Число обучающихся, не прошедших тестирование:

в общеобразовательных организациях _____, в том числе по причине:

болезни _____

отказа _____

другие причины _____

Из общего количества, прошедших тестирование, получено результатов (сумма высокого и среднего показателя из общего уровня риска) _____ человек, что составляет _____% от общего количества прошедших тестирование и могут быть отнесены к группе риска (ГР) по употреблению наркотических средств и психотропных веществ и нуждаются в профилактическом медицинском осмотре с целью уточнения ситуации по немедицинскому потреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Результаты социально-психологического тестирования обучающихся на предмет раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях

_____ (наименование муниципального образования Свердловской области)

№ п/п	Образовательная организация (юридический адрес, контактная информация, Ф.И.О. представителя, ответственного за тестирование)	Возраст	Общее количество обучающихся	Количество обучающихся, прошедших тестирование	
				Всего	Из них группа риска по среднему показателю общего уровня риска(%)

Руководитель органа местного самоуправления, осуществляющего управление в сфере образования _____

(Ф.И.О., подпись)