

Приложение 4

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель образовательной организации  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Список обучающихся \_\_\_\_\_, участвующих в  
(наименование образовательной организации)  
социально-психологическом тестировании (по итогам сбора информированных согласий)

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Количество полных лет	Примечание
1				
2				
3				
4...				