



Департамент образования Мэрии г. Грозного
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 42» г. Грозного
(МБОУ «СОШ № 42» г. Грозного)

Соблжа-Галин Мэрин дешаран Департамент
Соблжа-Галин муниципальни бюджетни йукъардешаран хъукмат
Соблжа-Галин «Йуккъера йукъардешаран школа № 42»
(Соблжа-Галин МБЙХь «ЙЙШ № 42»)

ПРИКАЗ

11.10.2024 г.

№ 123/03-15

г. Грозный

О проведении школьного этапа соревнований «Школьная спортивная лига» по мини-футболу

В соответствии с календарным планом физкультурных и спортивно-массовых мероприятий в муниципальной системе образования г. Грозного на 2024-2025 учебный год, утвержденным приказом Департамента образования Мэрии г. Грозного от 03.09.2024 г. № 188/08-58, в целях пропаганды физической культуры и спорта, формирования здорового образа жизни среди детей и подростков

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Провести с 15 по 30 октября 2024 года школьный этап соревнований «Школьная спортивная лига» по мини-футболу в МБОУ «СОШ №42» г. Грозного.
2. Утвердить Положение о проведении школьного этапа соревнований «Школьная спортивная лига» по мини-футболу (далее – Соревнования) согласно приложению.
3. Ответственность за организацию и проведение Соревнований возложить на учителя физической культуры Довхаева Х.А.

4. Заместителю директора информационно - аналитической работы и внедрения ИКТ Астамирову А.-М. С. –М. разместить настоящий приказ на официальном сайте МБОУ «СОШ № 42» г. Грозного.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по воспитательной работе Базаеву Ф. Р.

Директор



А. М. Межидова

Приложение № 3
к приказу № 102/03-15
от «05» __09__2024 г.

**Добровольное информированное согласие обучающегося, достигшего
возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании
на протяжении всего периода обучения
в МБОУ «СОШ № 42» г. Грозного**

(наименование образовательной организации)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(Ф.И.О. полностью)

« ___ » _____ года рождения, даю добровольное согласие на участие **в течение всего периода обучения** в _____ в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« ___ » _____ 20__ г.

Подпись _____
/ _____ /

(Расшифровка)

**Добровольное информированное согласие родителя
(законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на
участие в социально-психологическом тестировании
на протяжении всего периода обучения
в МБОУ «СОШ № 42» г. Грозного
(наименование образовательной организации)**

Я, нижеподписавшийся(аяся)

(Ф.И.О. полностью)

на протяжении всего периода обучения в _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

возраст _____ полных лет в ежегодном социально-психологическом тестировании, направленном на определение вероятности вовлечения в зависимое поведение.

Я получил(а) разъяснения о целях и процедуре тестирования, о его длительности, возможных результатах, а также информацию о принципе конфиденциальности тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я информирован(а) о месте и условиях проведения тестирования.

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а). Я полностью удовлетворен(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____
/ _____ /

(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ
родителя (законного представителя) от прохождения социально-
психологического тестирования обучающегося,
не достигшего возраста 15 лет**

Я,

_____ (указать Ф.И.О. полностью)

родитель (законный представитель)

_____ (указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося _____

— (название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

/ _____ /
(Расшифровка)

**Добровольный информированный отказ
от прохождения социально-психологического тестирования обучающегося,
достигшего возраста 15 лет**

Я, _____
(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся _____

—

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования обучающихся, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

/ _____ /
(Расшифровка)

Приложение № 3
к приказу № 102/03-15
от «05» __09__2024 г.

Утверждаю

Руководитель образовательной
организации
" ___ " _____ 20__ г.

Список обучающихся, подлежащих социально-психологическому
тестированию
МБОУ «СОШ № 42» г. Грозного
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание согласен/отказался
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			