

Приложение 6 к приказу Министерства
образования и спорта Республики Карелия от
«28» августа 2026 года № 1034/МОС-П

ДОБРОВОЛЬНЫЙ ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ
от социально-психологического тестирования
в 2026/27 учебном году

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)
дата, год рождения _____,

Этот раздел бланка заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество, полностью)

являюсь законным представителем - мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель ребенка
(нужное подчеркнуть)

_____,
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения ребенка)

получил(а) в полном объеме сведения о целях и порядке проведения тестирования. От тестирования я
отказываюсь.

Причина отказа:

- ☐ по религиозным соображениям
- ☐ сомневаются в получении обратной связи
- ☐ боязнь разглашения данных
- ☐ не видят необходимости в прохождении тестирования

«__» _____ 2026 года.

Подпись гражданина _____

или/Подпись законного представителя _____