**Порядок предоставления индивидуальных результатов социально-психологического тестирования в 2020-2021 учебном году обучающимся образовательных организаций Республики Карелия и их родителям (законным представителям)**

(утверждено Министерством образования Республики Карелия)

 Участники тестирования (респоденты) и родители (законные представители) несовершеннолетних:

1. оформляют заявление на получение индивидуальных результатов СПТ на имя руководителя образовательной организации (участники тестирования в возрасте 15 лет и старше – согласно приложению № 1; родители/законные представители респодентов – согласно приложению № 2);
2. при получении индивидуальных результатов СПТ респодент или его законный представитель предъявляют паспорт. Индивидуальные результаты СПТ выдаются в запечатанных конвертах с указанием логина под подпись (согласно приложению № 3);
3. обращаются за индивидуальной консультацией к педагогу-психологу своей образовательной организации по результатам СПТ;
4. в письменной форме запрашивают логин с целью получения индивидуальной консультации по результатам СПТ в организациях, ответственных за индивидуальное консультирование по результатам СПТ на уровне муниципального района (городского округа) согласно приложениям № 4 и № 5).

**Приложение 1**

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество респондента)

Заявление

Прошу выдать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индивидуальные

 (Ф.И.О., класс, дата рождения респондента)

результаты социально-психологического тестирования за 2020-2021учебный год.

Дата: подпись:

**Приложение 2**

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество законного представителя)

Заявление

Прошу выдать мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ индивидуальные

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

результаты социально-психологического тестирования моего сына

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за 2020-2021учебный год.

 (Ф.И.О., класс, дата рождения респондента)

Дата: подпись:

**Приложение 3**

Акт приёма-передачи индивидуальных результатов

социально-психологического тестирования за 2020-2021 учебный год

Образовательная организация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Класс/группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Датавыдачи | Фамилия, имя, отчестворесподента/законного представителя | Подпись |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Приложение 4**

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество респондента)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. респодента, дата рождения)

прошу выдать мне логин, по которому мною было пройдено социально-психологическое тестирование в 2020-2021 учебном году

Дата: подпись:

**Приложение 5**

Руководителю образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителя/законного представителя)

Заявление

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

прошу выдать мне логин моего сына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. респодента, дата рождения)

обучающегося \_\_\_ класса, по которому было пройдено социально-психологическое тестирование в 2020-2021 учебном году.

Дата: подпись: