Лоизова Надежда Владимировна
Подписан: Лоизова Надежда Владимировна
DN: C=RU, O=МОБУ «Куярская средняя общеобразовательная школа», CN=Лоизова Надежда Владимировна, E=kuar_school@list.ru
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2022.02.02 11:13:12+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.3

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОБУ «Куярская СОШ»
_____ Л.А. Дышкант
«__» _____ 2021 г.

А К Т

о проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

_____в МОБУ «Куярская СОШ»_____
(наименование образовательной организации)

за 2021 г.

Установлено:

а) общее число обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию:

всего по списку в возрасте от 13 до 15 лет и старше _59, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет ____42_____;

в возрасте от 15 лет и старше ___17_____;

общее число обучающихся, которые прошли тестирование _59_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет ____42_____;

в возрасте от 15 лет и старше ___17_____;

б) число обучающихся, не прошедших тестирование, всего _0_, в том числе по причине:

болезни _____0_____

отказа _____0_____

другие причины _____

_____