Приложение 3

**Отчёт**

**по социально-психологическому тестированию (СПТ) обучающихся образовательных организаций**

**на выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ**

**с 15 октября по 15 ноября 2017 года**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**улус**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | кол-во школ в улусе | кол-во ОО, которые подлежат СПТ | Общее число обучающихся, подлежащих СПТ | Общее число обучающихся, которые прошли СПТ | Общее число обучающихся, которые не прошли СПТ по причине: | Группа риска  |
|  |  |  |  | Всего  | Из них  | По возрасту |  Болезни  | Отказ  | Другие причины | Всего  | Девочки  | мальчики | От 13 до 15 лет  | От 15 и старше  |
|  |  |  |  | Девочки  | мальчики | От 13 до 15 лет  | От 15 и старше  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Начальник МО в сфере образования И.О. Ф.

 МП

Исполнитель ФИО

телефон рабочий, сотовый