Приложение 18

АКТ

Передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся

МБОУ г. Иркутска СОШ №9

в ОГБУЗ ИОПНД г. Иркутска

для прохождения профилактического медицинского осмотра

от «06» октября 2018 года

Уполномоченный представитель образовательной организации Степанова Людмила Ивановна, зам. директора по ВР, передал уполномоченному представителю организации здравоохранения _____ _____
(ФИО, должность) следующие документы:

1. Поименные списки обучающихся, достигших возраста 15 лет, давших согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 1) на 1 листе.
2. Поименные списки обучающихся, не достигших возраста 15 лет, один из родителей (законных представителей) которых дал согласие на прохождение профилактического медицинского осмотра (Приложение 2) на 3 листах.
3. Информированные добровольны согласия, обучающихся, достигших возраста 15 лет, на прохождение медицинского осмотра (согласно поименным спискам) в количестве 8 шт.
4. Информированные добровольные согласия родителей (законных представителей) обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на прохождение профилактического медицинского осмотра (согласно поимённым спискам) в количестве 74 шт.

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет (всего) 8

Количество обучающихся, достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств 1

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет (всего) 74

Количество обучающихся, не достигших возраста 15 лет, подтвердивших употребление наркотических средств 6.

Подпись
представителя
МБОУ г.Иркутска
СОШ №9
_____ Степанова Л.И.

Подпись
представителя
ОГБУЗ ИОПНД г. Иркутска
_____