

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения информационно-разъяснительной кампании**  
**с обучающимися, их родителями (законными представителями),**  
**педагогическими работниками с целью повышения активности участия в**  
**Тестировании**  
**и уменьшения количества отказов**  
**в 2024-2025 учебном году**

**Управление образования администрации МР «Троицко-Печорский»**  
наименование муниципального органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

№	Образовательная организация	Даты проведения	Форма проведения	Планируемое количество участников ИРК			
				родителей (з/пр)	обучающихся	педагогов	специалистов
	МОУ ООШ пст.Русаново	12.09.2024г.		3	3	2	1
Всего мероприятий - _____ 1 _____							

**КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН**  
**проведения социально-психологического тестирования**  
**обучающихся общеобразовательных организаций**  
**и профессиональных образовательных организаций,**  
**образовательных организаций высшего образования**  
**2024-2025 уч.г.**

**Управление образования администрации МР «Троицко-Печорский»**  
наименование органа управления образованием, государственного образовательного учреждения, ГПОУ, ВУЗа

№	Образовательная организация	Классы	Общее количество обучающихся 13 лет и старше	Даты проведения (например, 7 б12.10.2024)	Время начала тестирования (например, 10.00)
	МОУ ООШ пст.Русаново	9	3	16.09.24	13.35
Всего		1	3		