

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) для учащихся младше 15 лет

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____ добровольно
(фамилия, имя, отчество полностью)
даю согласие на участие моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество полностью)
возраст _____ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на
раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных
веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, его длительности, а также
информацию о подведении результатов тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен (а)
полученными сведениями.

« _____ » _____ 201__ г. _____ / _____ /
подпись