

Информационное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ с использованием единой методики в 2023/24 учебном году.

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

Я согласен (на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

_____ / _____
подпись (Ф.И.О. полностью)

полных лет: _____

Дата: _____
