

Информационное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся (аяся) добровольно даю / не даю согласие на участие моего ребенка
(нужное подчеркнуть)

возраст _____ полных лет 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 его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

_____/_____
подпись (Ф.И.О. родителя / законного представителя - полностью)

Дата: _____
