

## Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_ года рождения,  
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

## Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

возраст \_\_\_\_\_ полных лет в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_