

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
министерства
образования и науки
Хабаровского края

ИНФОРМИРОВАННОЕ **СОГЛАСИЕ** РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ

Я, _____ (ФИО полностью),
обучающийся МАОУ «Лицей «Ступени»» _____ класс, _____ 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 удовлетворена (а) полученными сведениями.

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

ИНФОРМИРОВАННЫЙ **ОТКАЗ** РОДИТЕЛЯ
(ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ

Я, _____ (ФИО полностью),
обучающийся МАОУ «Лицей «Ступени»» _____ класс, _____ года рождения,
отказываюсь от участия 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 удовлетворена (а) полученными сведениями.

" ____ " _____ 20__ г.

Подпись, расшифровка