

## Информированный отказ обучающегося

Руководителю  
образовательной организации

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_ добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска формирования наркотической зависимости и психоактивных 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.

**Отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г. Подпись