

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Руководителю
образовательной организации
МБОУ «СОШ №2 с.Шаами-Юрт»
З.Я.Исмаиловой

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____,
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____,
возраст _____ (полных лет) 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.

" _____ " _____ 20 г. Подпись