

## Информированное согласие обучающегося

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

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие 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. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 г.

Подпись