

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ  
обучающегося

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского 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.

«...».....202 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ  
обучающегося

Я, \_\_\_\_\_ нижеподписавшийся(ая) \_\_\_\_\_ добровольно **отказываюсь** участвовать в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского 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.

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

«...».....202 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ  
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в  
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее  
выявление немедицинского 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.

«...».....202 г.

Подпись

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ  
родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_  
добровольно **отказываюсь** от участия моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в  
социально-психологическом тестировании, направленном на раннее  
выявление немедицинского 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.

**Отказываюсь** от участия моего ребёнка в социально-психологическом  
тестировании.

«...».....202 г.

Подпись