

Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____

Ф.И.О. (полностью),

год 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.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, _____ паспорт:

_____ выдан: _____

номер телефона: _____, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. гражданина до 15 лет - полностью, год рождения)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка, _____, возраст _____ (полных лет) 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