

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я,
нижеподписавшийся(ая) _____
_____ ,

дата рождения _____

обучающийся в _____ классе ОУ № _____ района,

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил (а) объяснение 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 выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« _____ » _____ 2020 г.

Подпись _____