

**Согласие родителей (законных представителей) обучающегося,
не достигшего пятнадцатилетнего возраста,
на участие в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся)

_____,
ФИО полностью _____ дата рождения _____,
родитель (законный представитель) _____

_____,
ФИО ребенка полностью _____,
_____, _____,
дата рождения ребенка _____,
обучающегося(ейся) _____ класса МОУ «Благовеская СОШ»,
добровольно даю свое согласие на участие моего ребенка

_____, _____,
ФИО полностью _____ дата рождения _____

на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов риска и факторов защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение. Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен (а). Я получил (а) объяснения о цели тестирования, его длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

_____, _____,
дата заполнения _____ подпись _____

Согласие обучающегося на участие в социально-психологическом тестировании

Я, нижеподписавшийся (аяся)

_____,
ФИО полностью _____ дата рождения _____,

обучающийся (аяся) _____ класса МОУ «Благовеская СОШ»,
добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и факторов защиты вовлечения обучающихся в зависимое поведение.

Об условиях конфиденциальности тестирования осведомлен (а).

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, 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 (согласна) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

_____, _____,
дата _____ подпись _____