Руководителю

образовательной организации

МКОУ «СОШ № 2 ЗАТО п. Солнечный»

О.А. Кругловой

**Информированное согласие обучающихся, достигших 15 лет для прохождения СПТ**

Я, нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее 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(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись

Руководителю

образовательной организации

МКОУ «СОШ № 2 ЗАТО п. Солнечный»

О.А. Кругловой

**Информированное согласие обучающихся, достигших 15 лет для прохождения СПТ**

Я, нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на ранее 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(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись