

# ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

родителей (законных представителей)

Я,

нижеподписавшийся(аяся)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя или законного представителя)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ полных лет в

(ФИО несовершеннолетнего участника тестирования)

социально-психологическом тестировании, в том числе в режиме онлайн, 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.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

Подпись \_\_\_\_\_