

**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 «Пысская ООШ», 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 «Пысская ООШ»,
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