

**Согласие обучающегося
об участии в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
_____, _____ г.р.,
ФИО полностью *дата рождения*

обучающийся (аяся) _____ класса _____
название

общеобразовательной организации

добровольно даю свое согласие на прохождение мною социально-психологического тестирования, направленного на выявление факторов риска и 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 удовлетворён(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

дата

подпись

**Согласие
родителей (законных представителей) обучающегося, не достигшего пятнадцати
лет, об участии в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

ФИО полностью

_____ г.р.,
дата рождения

родитель (законный представитель) _____

ФИО ребенка полностью

обучающегося (ейся) в _____ классе _____,
название общеобразовательной организации

добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____

_____ г.р.,
в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление факторов
риска и 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 удовлетворён(а) полученными сведениями.

дата

подпись