

**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*