

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
_____, возраст _____ полных лет в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его продолжительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями.

«___» _____ 20__ г.

подпись

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
_____, возраст _____ полных лет в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его продолжительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями.

«___» _____ 20__ г.

подпись

Информированное согласие родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(ая) _____
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____
_____, возраст _____ полных лет в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного
потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил(а) объяснения о цели тестирования, о его продолжительности, а также
информацию о возможных результатах тестирования. Мне была предоставлена
возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью удовлетворен(а)
полученными сведениями.

«___» _____ 20__ г.

подпись

*_