

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ

Я, _____ (ФИО полностью) –
родитель (законный представитель) _____ (указать
ФИО ребенка) /последнее при наличии/, _____ года рождения,
обучающегося _____ (образовательная
организация, класс, группа) отказываюсь от участия в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил (а) разъяснения 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.

" " _____ 2020г.

Подпись, расшифровка

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ), ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 15 ЛЕТ

Я, _____ (ФИО полностью) –
родитель (законный представитель) _____ (указать
ФИО ребенка) /последнее при наличии/, _____ года рождения,
обучающегося _____ (образовательная
организация, класс, группа) отказываюсь от участия в социально-
психологическом тестировании, направленном на раннее выявление
незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Я получил (а) разъяснения 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.

" " _____ 2020г.

Подпись, расшифровка