ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ

(ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)

Я, нижеподписавшийся (аяся) 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 длительности, а также информацию о возможных результатах тестирования.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования.

Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями. " " 20 г.