

## Информированное согласие обучающегося

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психоактивных веществ с использованием единой методики в 2024-2025 учебном году.

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 удовлетворен(а) полученными сведениями.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись (ФИО полностью)

Полных лет: \_\_\_\_\_

«.....».....202\_\_г.