

Директору наименование ОО: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Информирование родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун,  
попечитель): \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина полностью, год  
рождения) добровольно \_\_\_\_\_ (даю/ не даю) согласие на участие моего  
ребенка, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ (полных лет) в социально-психологическом  
тестировании, направленном на раннее выявление скрытого неблагополучия, и в тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и  
психотропных веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о  
возможных результатах тестирования и о предоставлении списков несовершеннолетних,  
выявленных с признаками скрытого неблагополучия подразделениям по делам несовершеннолетних  
органов внутренних дел. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся  
тестирования. Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись

Директору наименование ОО: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Информирование родителей (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_  
выдан: \_\_\_\_\_, номер телефона: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун,  
попечитель): \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина полностью, год  
рождения) добровольно \_\_\_\_\_ (даю/ не даю) согласие на участие моего  
ребенка, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_ (полных лет) в социально-психологическом  
тестировании, направленном на раннее выявление скрытого неблагополучия, и в тестировании,  
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и  
психотропных веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о  
возможных результатах тестирования и о предоставлении списков несовершеннолетних,  
выявленных с признаками скрытого неблагополучия подразделениям по делам несовершеннолетних  
органов внутренних дел. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся  
тестирования. Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись