*Приложение № 6*

к Порядку проведения Тестирования

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ / ОТКАЗ** обучающегося с 15 лет

Я, ,

(фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

обучающий (ая) ся ,

(наименование образовательной организации, класса/группы)

добровольно даю **согласие/несогласие** на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

(нужное подчеркнуть)

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г | И.О.Фамилия  Подпись |

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ / ОТКАЗ** родителей (законных представителей) обучающегося до 15 лет

Я ,

(ФИО законного представителя)

являясь отцом / матерью / законным представителем обучающегося (подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка до 15 лет) (дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование образовательной организации, класс/группа)

даю добровольное **согласие/несогласие** на участие своего ребёнка в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

(нужное подчеркнуть)

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г | И.О. Фамилия  Подпись |