

**Информированное согласие
родителя (законного представителя) обучающегося на участие
в социально-психологическом тестировании**

Я, нижеподписавшийся (-аяся)

добровольно не даю / даю согласие на участие моего ребенка

возраст ____ полных лет, в социально-психологическом тестировании, направленном на определение положительных и проблемных сфер личности обучающегося, его социального окружения и проявлений возможного рискованного поведения.

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.

«__» _____ 202 г.

Подпись _____