

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

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____,
добровольно даю согласие на участие моего ребенка _____,
возраст ____ полных лет, в социально-психологическом тестировании, направленном на
определении 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.

«__» _____ 2024 г.

Подпись _____