

ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,  
ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 15 лет

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО полностью),  
обучающийся \_\_\_\_\_ (образовательная  
организация, класс, группа)

\_\_\_\_\_ года рождения, отказываюсь от участия в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

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 удовлетворена (а) полученными сведениями.

\_\_\_\_\_  
Подпись, расшифровка

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.