

Приложение 5 к приказу Министерства
образования и спорта Республики Карелия
от «05» сентября 2024 года № 417/МОС-П

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ
на проведение социально-психологического тестирования
в 2024/25 учебном году

Этот бланк заполняется только в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет

Я, _____
нижеподписавшийся(аяся)
добровольно даю согласие на участие моего ребенка
_____ (Ф.И.О. ребенка), возраст _____ полных
лет, класс _____ в социально-психологическом тестировании, направленном на
определение психологической устойчивости в трудных жизненных ситуациях.

Я подтверждаю, что получил(а) информацию о целях, процедуре проведения
тестирования, о возможности получения результатов, о своем праве отказаться от
прохождения тестирования.

Подпись законного представителя _____ 2024 года.