

Директору ГБОУ Школа №480  
Бондаревой С.Н.

от \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
НА УЧАСТИЕ В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ  
НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НС И ПВ**

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.р.

даю свое согласие на участие в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ:

1. участие в социально-психологическом анкетировании
2. участие в профилактических медицинских осмотрах и определение ПАВ и их метаболитов в биологических жидкостях медицинскими работниками ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Положения действующего законодательства, в отношении меня, мне разъяснены и понятны. С порядком, характером и объемом обследования ознакомлен.

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Директору ГБОУ Школа №480  
Бондаревой С.Н.

от \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ  
РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ  
В МЕРОПРИЯТИЯХ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ  
НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НС И ПВ**

Я, (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) несовершеннолетнего (ней)

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.р.

даю свое согласие на участие моего ребенка в мероприятиях по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ:

1. участие в социально-психологическом тестировании
2. участие в профилактических медицинских осмотрах и определение ПАВ и их метаболитов в биологических жидкостях медицинскими работниками ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ».

Положения действующего законодательства, в отношении меня и моего ребенка мне разъяснены и понятны. С порядком, характером и объемом обследования ознакомлен.

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_