Приложение 5

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса (курса) добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании.

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.

Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование. Данное согласие действует до момента отчисления меня из образовательной организации.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований, является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20    г. Подпись

**ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**

обучающегося

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), учащийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_ класса (курса) добровольно ***отказываюсь*** участвовать в социально-психологическом тестировании.

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.

***Отказываюсь*** участвовать в социально-психологическом тестировании.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20 г. Подпись

Приложение 6

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно даю согласие на участие моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет, учащегося \_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

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. Данное согласие действует до исполнения возраста 15 лет моего ребенка или с момента отчисления его из образовательной организации.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20   г. Подпись

**ИНФОРМИРОВАННЫЙ ОТКАЗ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно ***отказываюсь*** от участия моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_ (полных лет), учащегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

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.

***Отказываюсь*** от участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований, является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20  г. Подпись

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно даю согласие на участие моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет, учащегося \_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

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. Данное согласие действует до исполнения возраста 15 лет моего ребенка или с момента отчисления его из образовательной организации.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20   г. Подпись

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

родителей (законных представителей)

Я, нижеподписавшийся(аяся) (Ф.И.О. полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_добровольно даю согласие на участие моего ребенка (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, возраст \_\_\_\_\_\_ полных лет, учащегося \_\_\_\_\_\_ класса в социально-психологическом тестировании.

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. Данное согласие действует до исполнения возраста 15 лет моего ребенка или с момента отчисления его из образовательной организации.

\*Персональная психологическая информация, полученная в результате мониторинговых исследований является конфиденциальной (служебной тайной).

«…»………………………20   г. Подпись