**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**родителя (законного представителя) обучающегося**

Я, нижеподписавшийся(аяся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ добровольно даю согласие на участие своего ребенка в социально-психологическом тестировании, направленном на выявление степени психологической устойчивости личности в сложной жизненной ситуации.

 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) чтобы мой ребенок выполнял инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024   г. Подпись