

Первому проректору по молодежной  
политике и организации приема  
А.В. Бабичу

От гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан):

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
ФИО полностью

законный представитель (лицо, заменяющее законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_  
ФИО полностью

класс \_\_\_\_\_, даю согласие на:

- участие моего ребенка в психолого-педагогическом исследовании, проводимом СПбГУ в период обучения;
- добровольное тестирование моего ребенка на употребление наркотических средств, проводимом СПбГУ в период обучения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

\_\_\_\_\_  
\*Добровольное тестирование на употребление наркотических средств проводится с 13 лет при письменном согласии родителей (или самого ребёнка по достижении им 15-летнего возраста).

Добровольное диагностическое обследование школьников на наркотики проводится в два этапа:

- 1) социально-психологическое тестирование;
- 2) медицинское диагностическое тестирование: осмотр психиатром-наркологом и химико-токсикологическое исследование мочи.