

Директору КГБОУ «АКПЛ»
С.А.Романенко
обучающегося, _____ г. рождения,
_____ класса

(ФИО)

СОГЛАСИЕ

В целях профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в соответствии со ст. 53.4. Федерального закона от 07.06.2013 N 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», даю своё согласие на проведение профилактических медицинских осмотров.

Мне разъяснено, что :

1) в случае выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимся в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра обучающийся направляется в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь (при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования.

2) Лицей гарантирует конфиденциальность сведений, полученных в результате проведения социально-психологического тестирования обучающихся

Подпись (_____) (ФИО)

«30» августа 2021 г