

Информированное согласие

на участие в городском профилактическом проекте Социальный Марафон
«Школа – территория здорового образа жизни» в 2020/2021 учебном году

Я, _____

телефон _____

являюсь законным представителем ребенка (указать: мать, отец, опекун, попечитель)

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения ребенка

обучающегося в _____ классе ОУ _____ района

В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также со ст.1 Закона РФ от 27.12.1991 N 2124-1 (ред. от 01.03.2020) "О средствах массовой информации" - Свобода массовой информации В Российской Федерации (поиск, получение, производство и распространение массовой информации, учреждение средств массовой информации, владение, пользование и распоряжение ими), даю добровольное согласие на участие в 2020-2021 учебном году моего ребенка, не достигшего 15-летнего возраста, в городском профилактическом проекте Социальный Марафон «Школа – территория здорового образа жизни» в 2020/2021 учебном году

Дата _____, Подпись _____,

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Информированное согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я,
нижеподписавшийся(ая) _____
_____,
дата рождения _____

обучающийся _____ в _____ классе _____ ОУ
№ _____ района,

добровольно даю согласие на участие в городском профилактическом проекте Социальный Марафон «Школа – территория здорового образа жизни» в 2020/2021 учебном году.

Я получил (а) объяснение о цели проекта, о его длительности, а также информацию о возможных результатах. Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся проекта. Я полностью удовлетворен (а) полученными сведениями.

Я согласен выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего проект.

«_____» _____ 2020 г.

Подпись _____