

МБОУ СОШ №13
(с этнокультурным компонентом образования)
адрес: г. Чита ул. Лазо д. 81

от _____
(ФИО обучающегося)

адрес: _____

телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от социально – психологического тестирования, направленного на ранее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ «__» _____ 202__ года рождения,
(Ф.И.О обучающегося)

Проживаю по адресу: _____,

Заявляю об отказе от социально – психологического тестирования, направленного на ранее немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.

(Подпись)

(расшифровка Ф.И.О)

«__»_сентября 2021 год.