
(vardas, pavardė)

(adresas, telefonas)

Šiaulių „Dermės“ mokyklos
Direktorei Rūtai Lanauskienei

**SUTIKIMAS
DĖL DALYVAVIMO SAVANORIŠKAME TESTAVIME**

(data)
Šiauliai

Aš, būdamas įstatyminiu atstovu, esu susipažinęs su testavimo organizavimu mokykloje (ėminius tyrimams savarankiškai atliks pats mokinys prižiūrint visuomenės sveikatos specialistui).
Supratau, kad dalyvavimas testavime yra savanoriškas.

Sutinku, kad mano sūnus (dukra) (globotinis,-ė) _____
dalyvautų savikontrolės tyrime

(parašas)

