

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

### Уважаемые родители!

В рамках национального проекта «Демография» проводится опрос по питанию обучающихся общеобразовательных организаций для разработки мер по его улучшению организации и логистики питания, взаимодействия с родителями по вопросам значимости здорового образа жизни и здорового питания в профилактике заболеваний, связанных с пищевым фактором.

Просим Вас заполнить анкету, которая поможет отразить фактическую ситуацию и учесть Ваше мнение по данному вопросу. Вся полученная информация является конфиденциальной и будет использоваться только в обобщенном виде.

**Спасибо за сотрудничество!**

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на участие в исследовании «Мониторинг питания обучающихся»

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. \_\_\_\_\_ родителя/  
законного представителя) как законный представитель \_\_\_\_\_ (фамилия,  
имя обучающегося, класс) осведомлен(а) исследователем об интервьюировании моего ребенка и добровольно соглашаюсь на участие в данном исследовании.

Я извещен(а), что имею право отказаться и в любой момент прекратить участие в данном исследовании.

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ДЛЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

(для детей старше 14 лет)

Уважаемый обучающийся!

В рамках национального проекта «Демография» с целью улучшения питания и профилактики нарушений здоровья, связанных с пищевым фактором, проводится анкетирование обучающихся по вопросам питания в школе и дома, сложившимся пищевым привычкам и вкусовым пристрастиям.

Просим Вас заполнить анкету, которая поможет отразить фактическую ситуацию по данному вопросу. Вся полученная информация является конфиденциальной и будет использоваться только в обобщенном виде.

**Спасибо за сотрудничество!**

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на участие в исследовании «Мониторинг питания обучающихся  
общеобразовательных организаций»

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
подтверждаю, что мне лично исследователем (педагогическим работником) были разъяснены актуальность и порядок проведения интервьюирования.

Я добровольно соглашаюсь на участие в исследовании.

Я извещен(а), что имею право отказаться или в любой момент прекратить участие в исследовании.

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_