**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 «Мониторирование питания обучающихся»,
а также на предоставление сведений о дате рождения моего ребенка

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ФИО 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 «Мониторирование питания обучающихся общеобразовательных организаций», а также на предоставление сведений о дате рождения моего ребенка

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_