

Jméno žáka.....

Datum narození.....

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce žáka nebo zletilého žáka k možnosti orientačního testování přítomnosti návykových látek viz. **(ad.1.)** v lidském organismu v průběhu školní docházky na naší škole.

Způsob testování:

Testování na přítomnost alkoholu bude provedeno pomocí dechové zkoušky, na přítomnost ostatních návykových látek pomocí jednorázového testu z potu nebo ze slin. Souhlasím s možností orientačního testování na přítomnost návykových látek u sebe (zletilý žák) nebo u mého syna/dcery, **existuje-li důvodné podezření viz. (ad.2.) na požití návykové látky.**

Beru na vědomí, že v případě pozitivního výsledku orientačního testu, mám jako zákonný zástupce nezletilého žáka nebo jako zletilý žák, právo požadovat o provedení lékařského laboratorního vyšetření a vynaložené náklady na vyšetření se tímto zavazuji uhradit.

ad.1.) Návykovou látkou se rozumí alkohol, omamné látky, psychotropní látky a ostatní látky, způsobilé nepříznivě ovlivnit psychiku člověka nebo jeho ovládací nebo rozpoznávací schopnosti nebo sociální chování (§ 130 zákona č. 40/2009 Sb., trestní zákoník).

ad.2.) Testování na návykové látky, ze strany určených pracovníků školy, nebude prováděno celoplošně, preventivně nebo namátkově, ale jen v případě, že existuje důvodné podezření na požití návykové látky, a bylo zabráněno, možnému ohrožení života, zdraví žáka, popř. možnému poškození majetku, které by mohlo být způsobeno pod vlivem návykové látky.

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka:.....