



Souhlas zákonného zástupce žáka s orientačním testováním žáka na přítomnost alkoholu nebo návykové látky¹ v organismu

Já _____

dávám výslovný souhlas k možnosti orientačního testování přítomnosti alkoholu nebo návykových látek v lidském organismu v průběhu školní docházky na ***název školy*** mého syna/dcery

_____, datum narození _____

Způsob testování:

Testování na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky**, na přítomnost **ostatních návykových látek pomocí zkoušky ze slin**.

Beru na vědomí, že v případě pozitivního nálezu orientačního testu mám jako zákonný zástupce nezletilého žáka právo požadovat provedení lékařského laboratorního vyšetření. Současně беру на vědomí, že v případě pozitivního testu na přítomnost alkoholu nebo návykové látky jsem ze zákona² povinen uhradit náklady na provedení testu a stejně tak případnou dopravu do zdravotnického zařízení.

Současně tímto potvrzuji, že jsem byl ze strany ***název školy*** informován o způsobu, jakým se testování provádí, důvodech pro provedení testování a možných důsledcích testování písemnou formou.

Zároveň беру на vědomí, že v případě pozitivního nálezu testu na návykové látky budou vůči mému synovi/dceři uplatňována výchovná opatření dle Školního řádu.

Ve dne _____

podpis zákonného zástupce

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

² § 16 odst. 8 zákona č. 379/2005 Sb. o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů