



## SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE NEZLETILÉHO ŽÁKA S ORIENTAČNÍM TESTOVÁNÍM ŽÁKA NA PŘÍTOMNOST OPL (omamných a psychotropních látek)

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce k možnosti orientačního testování přítomnosti návykových látek v lidském těle v průběhu celého studia na škole.

### **Způsob testování:**

Testování na přítomnost alkoholu pomocí dechové zkoušky, v případě přítomnosti OPL pomocí zkoušky ze slin.

**jméno žáka / studenta:** .....

**datum narození:** .....

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu mého syna / dcery, existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho / jejího zdraví.

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

.....  
podpis zákonného zástupce