**Základní škola a Mateřská škola Archlebov, příspěvková organizace, 696 33 Archlebov 357**

**Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka s orientačním testováním žáka na přítomnost OPL**

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce k možnosti orientačního testování přítomnosti návykových látek v lidském organismu v průběhu školní docházky na ZŠ Archlebov

Způsob testování:

Testování na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky**, v případě přítomnosti **OPL (omamné a psychotropní látky) pomocí zkoušky ze slin**.

**Jméno žáka: .................................................................................................................**

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**

**Základní škola a Mateřská škola Archlebov, příspěvková organizace, 696 33 Archlebov 357**

**Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka s orientačním testováním žáka na přítomnost OPL**

Souhlasné prohlášení zákonného zástupce k možnosti orientačního testování přítomnosti návykových látek v lidském organismu v průběhu školní docházky na ZŠ Archlebov

Způsob testování:

Testování na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky**, v případě přítomnosti **OPL (omamné a psychotropní látky) pomocí zkoušky ze slin**.

**Jméno žáka: .................................................................................................................**

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**