

**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 organismu po dobu školní docházky.

Způsob testování – testování na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky**, v případě přítomnosti **OPL pomocí zkoušky ze slin**.

Jméno žáka .....

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

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

.....  
podpis zákonného zástupce