



**Bezpečnostně právní akademie
Malé Svatoňovice, střední škola s. r. o.**

17. listopadu 177
542 34 Malé Svatoňovice

IČO: 27 12 13 13

**SOUHLAS S PROVEDENÍM KONTROLNÍHO TESTU NA PŘÍTOMNOST
NÁVYKOVÝCH LÁTEK**

Dávám tímto souhlas k tomu, aby v případech podezření z užívání návykových látek (alkohol, drogy) mohl být u dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem, proveden kontrolní test na jejich přítomnost.

Beru současně na vědomí, že tento postup je plně v souladu se zákonem a směrnicemi školy – Školním řádem, Vnitřním řádem DM, Minimálním programem prevence a Směrnicemi pro případy zneužívání a výskytu návykových látek. Jsem si vědom, že porušení těchto směrnic žákem opravňuje pedagogické pracovníky školy ukládat výchovná opatření, včetně vyloučení žáka ze školy v závažných případech a předání věci příslušným orgánům k dalšímu opatření. V případě pozitivního výsledku testu je mou povinností neprodleně zajistit odvoz syna/dcery z DM. Žák starší 18 let je povinen sám opustit DM.

.....
Jméno, příjmení, datum narození žáka

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Datum a podpis zákonného zástupce



**Bezpečnostně právní akademie
Malé Svatoňovice, střední škola s. r. o.**

17. listopadu 177
542 34 Malé Svatoňovice

IČO: 27 12 13 13

**SOUHLAS S PROVEDENÍM KONTROLNÍHO TESTU NA PŘÍTOMNOST
NÁVYKOVÝCH LÁTEK**

Dávám tímto souhlas k tomu, aby v případech podezření z užívání návykových látek (alkohol, drogy) mohl být u dítěte, jehož jsem zákonným zástupcem, proveden kontrolní test na jejich přítomnost.

Beru současně na vědomí, že tento postup je plně v souladu se zákonem a směrnicemi školy – Školním řádem, Vnitřním řádem DM, Minimálním programem prevence a Směrnicemi pro případy zneužívání a výskytu návykových látek. Jsem si vědom, že porušení těchto směrnic žákem opravňuje pedagogické pracovníky školy ukládat výchovná opatření, včetně vyloučení žáka ze školy v závažných případech a předání věci příslušným orgánům k dalšímu opatření. V případě pozitivního výsledku testu je mou povinností neprodleně zajistit odvoz syna/dcery z DM. Žák starší 18 let je povinen sám opustit DM.

.....
Jméno, příjmení, datum narození žáka

.....
Jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
Datum a podpis zákonného zástupce