



Obchodní akademie, Hotelová škola a Střední odborná škola,
Turnov, Zborovská 519, příspěvková organizace,
Zborovská 519, 511 01 Turnov; tel.: 481 350 011
www.ohsturnov.cz, e-mail: info@ohsturnov.cz
Domov mládeže při OA, HŠ a SOŠ, 28.října 584, 511 01 Turnov; tel.:
481 311 567, e-mail: dm@ohsturnov.cz

Souhlas zletilého žáka a studenta nebo 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 školního roku.

Způsob testování:

Testování při podezření na přítomnost **alkoholu pomocí dechové zkoušky** na kalibrovaném testeru **Alcoscent DA-8100**, v případě podezření na přítomnost **OPL (omamné a psychotropní látky) pomocí zkoušky Drug-Screen Saliva (classic) Test**.

Jméno žáka/studenta

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