Příloha **č.** **2** školního řádu

***Vzor:***

**Souhlas zletilého žáka nebo** **zákonného zástupce nezletilého žáka**

**s orientačním testováním žáka na přítomnost OPL**

****

**Škola: Gymnázium Josefa Jungmanna, Školní rok: 2013/2014**

**Litoměřice, Svojsíkova 1**

Souhlasím s možností orientačního testování přítomnosti návykových látek v organismu žáka:

**Jméno žáka ………................................................................................................................**

**existuje-li důvodné podezření z požití návykové látky a možného ohrožení jeho (jejího) zdraví.**

Způsob testování:

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

**V………………….……….… dne: …..………..……**

**.………………………………….… ………………………………………………**

Jméno zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce nebo zletilého žáka