

SOUHLAS S ORIENTAČNÍM TESTOVÁNÍM NA PŘÍTOMNOST NÁVYKOVÉ LÁTKY¹ V ORGANISMU

Já, níže podepsaný/á,

jméno a příjmení zákonného zástupce nebo zletilého žáka: _____

datum narození: _____

adresa (trvalého pobytu): _____

telefonní číslo: _____

e-mail: _____

Souhlasím s možností orientačního testování návykových látek u sebe (zletilý žák) nebo u mého syna/dcery, existuje-li důvodné podezření² na požití návykové látky vědom/a si pravidel a sankcí, které jsou stanoveny ve školním řádu.

V případě nesouhlasu bude postupováno podle bodu č. 12 Krizového plánu školy.

Tento test bude proveden na žádost školy, zejména v případech, kdy dojde k podezření na užívání omamných látek nebo když to bude požadováno podle školního řádu.

Způsob testování:

1. Testování na přítomnost alkoholu bude proveden pomocí dechové zkoušky.
2. Testování na omamné a psychotropní látky pomocí zkoušky ze slin

Podmínky testování:

1. Testování bude probíhat diskrétně.
2. Výsledky testu budou použity pouze pro účely vyhodnocení bezpečnosti a zdraví žáka/žákyně.
3. V případě pozitivního výsledku bude následovat konzultace s rodiči nebo studentem, případně další kroky dle školního řádu a v souladu s platnými předpisy.
4. Souhlas s testováním je platný po dobu studia a pro všechny akce pořádané školou.
5. V případě, že je žák ohrožen na zdraví a životě, zajistí škola nezbytnou pomoc a péči, volá ZZS a vyrozumí zákonného zástupce. Pokud akutní nebezpečí nehrozí, vyrozumí škola zákonného zástupce, aby si žáka vyzvedl. Ve všech případech škola splní oznamovací povinnost k orgánům OSPOD. V případě uživatele zájmu, nebo zájmu zákonných zástupců, poskytne škola informace o odborné pomoci při řešení takové situace.

Prohlášení souhlasím s následujícím:

- Souhlasím, že můj syn/dcera (nebo já jako zletilý žák/žákyně) podstoupí testování na omamné látky, pokud existovat důvodné podezření².
- Jsem si vědom/a, že testování bude probíhat v souladu s pravidly školy a v případě pozitivního výsledku mohou následovat další kroky stanovené školním řádem.
- Současně beru na vědomí, že v případě pozitivního testu na přítomnost návykové látky jsem ze zákona³ povinen/a uhradit náklady na provedení testu a stejně tak případnou dopravu do ZZ.
- Souhlas je platný po celou dobu studia. Lze kdykoli písemně odvolat.
- Potvrzuji, že jsem byl/a informován/a o podmínkách a souhlasím s nimi.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Jméno a příjmení žáka:

podepisuje-li se žák, je třeba jeho souhlas:

Podpis: _____

Podpis: _____

Datum: _____

Datum: _____

¹Návykovou látkou se rozumí alkohol, omamné látky, psychotropní látky a ostatní látky způsobící nepříznivé ovlivnit psychiku člověka nebo jeho rozpoznávací schopnosti nebo sociální chování (§130 z. č. 40/2009 Sb., trestní zákoník).

²Tedy nikoli jako celoplošnou, nebo namátkovou aktivitu ze strany školy, ale v rámci možného ohrožení života, zdraví žáka, popř. v rámci možného poškození majetku, které by mohlo být způsobeno pod vlivem návykové látky.

³§ 16 odst. 8 z. č. 3379/2005 Sb. opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů