**Informovaný súhlas**

Súhlasím / nesúhlasím \* s vykonaním dychovej skúšky na určenie objemového percenta alkoholu v dychu alebo s vykonaním testu na prítomnosť návykovej látky multidrogovým testom u môjho syna / mojej dcéry........................................................., VS: ........, a to po dobu ubytovania na školskom internáte. Oprávnenie vyzvať k dychovej skúške alebo testovaniu za účelom zistenia prítomnosti návykových látok v organizme žiaka/žiačky má pedagogický pracovník (učiteľ, riaditeľ, zástupca riaditeľa, výchovný poradca, koordinátor prevencie, vychovávateľ) školy alebo školského zariadenia v prípade oprávneného podozrenia, že maloletý/á užil/a alebo je pod vplyvom návykovej látky počas pobytu na školskom internáte, akcie organizovanej školou alebo školským zariadením. V prípade, že sa žiak / žiačka odmietne podrobiť dychovej skúške alebo testovaniu, bude sa to považovať za porušenie školského poriadku zvlášť hrubým spôsobom. O uskutočnení dychovej skúšky alebo testovania bude vytvorený zápis, o ktorom budú bezodkladne informovaní zákonní zástupcovia. Riaditeľ na pedagogickej rade navrhne výchovné opatrenie podľa zákona č. 245/2008. Riaditeľ a ostatní vedúci pedagogickí zamestnanci sú povinní oznámiť obci požitie alkoholického nápoja alebo inej návykovej látky osobou maloletou do 15 rokov alebo mladistvou do 18 rokov (§ 5 ods. 10 zákona č. 596/2003 Z. z.).

V ...............................

Dňa: ...............................

Podpis zákonného zástupcu: ......................................................................................

Podpis žiaka / žiačky: .......................................................

*\*Nehodiace preškrtnúť*