Vážení rodiče,

současným všeobecným problémem ve společnosti je požívání alkoholu a omamných látek mladistvými. Naším cílem je tyto záležitosti minimalizovat. K těmto účelům byl vytvořen školní Minimální preventivní program. Protože se vyskytují případy, kdy přicházejí žáci do školy i na domov mládeže pod vlivem alkoholu nebo jiných omamných látek, jsme nuceni provádět účinná opatření.

Ve školním řádu, čl. 11, bod 11.5, se uvádí, že žákům je zakázáno:

*„Požívat alkoholické nápoje, omamné prostředky a drogy ve škole, v čase před školním vyučováním a při činnostech organizovaných školou, včetně přinášení těchto látek a jejich přechovávání ve škole a při činnostech organizovaných školou. V případě těchto skutečností se žák musí podrobit kontrolnímu vyšetření. Odmítnutí kontrolního vyšetření, které může být nařízeno a provedeno pracovníkem školy, znamená, že žák porušil tento školní řád a v souladu s odstavci čl. 12 mu bude uloženo odpovídající výchovné opatření.“*

Přechovávání, nedovolené pěstování, nabídka, prodej, šíření omamných látek a jiná související jednání jsou dle ustanovení § 283 a násl. zákona č. 40/2009 Sb., trestního zákoníku, kvalifikována jako trestný čin.

S ohledem na výše uvedené skutečnosti Vás žádáme o spolupráci a o souhlas s případným testováním Vašeho syna / Vaší dcery při důvodném podezření na požití alkoholu nebo jiných návykových látek.

 Mgr. Jan Kovář v.r.

 ředitel školy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zákonný zástupce žáka…………………………………………………………………………,

třída ………………………….

souhlasí s případným testováním v případě důvodného podezření na požití alkoholu nebo jiných návykových látek.

Datum ……………………………………………….

Jméno, příjmení a podpis zák. zástupce

………………………………………………………………………………………………….