

.....  
(miejsowość, data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego i wychowanka na  
wykonanie badania profilaktycznego/kontrolnego**

Zgodnie z Regulaminem Internatu Zespołu Szkół i Placówek Kształcenia Zawodowego w Zielonej Górze ( Rozdział VI punkt 12) w przypadku podejrzenia spożycia alkoholu ( bądź innego środka odurzającego) przez mojego syna/córkę/podopiecznego:.....

( imię i nazwisko dziecka)

wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania profilaktycznego/kontrolnego alkomatem lub / i wykonanie narkotestu.

Akceptuję przewidziane regulaminem konsekwencje wynikające:

- ze spożycia środka odurzającego przez mojego syna/córkę/podopiecznego
- z odmowy poddania się badaniom przez mojego syna/córkę/podopiecznego.

Oświadczenie powyższe pozostaje w mocy także w stosunku do osoby, która uzyskała pełnoletniość.

.....  
( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(podpis wychowanka)

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi ( tekst jednolity Dz.U. z 2007r. nr 70; poz. 473)