**Střední odborná škola stravování Říčany s.r.o**

**PROTOKOL O ORIENTAČNÍM NEINVAZIVNÍM TESTOVÁNÍ ŽÁKA NA NÁVYKOVÉ LÁTKY**

Jméno a příjmení žáka: ……………………………………………………………………

Třída: ……

Datum, čas a místo orientačního vyšetření: ……………………………………………………………………………

Obchodní název testovací sady:……………………………………………………….

Obchodní název přístroje na orientační ukazatele přítomnosti alkoholu v dechu:…………………….

Orientační vyšetření provedl: ……………………………………………………………….

Dále byli testování přítomni: ……………………………………………………………………

Žák byl orientačně neinvazivně vyšetřen: na přítomnost **alkoholu** v dechu: POZITIVNÍ – NEGATIVNÍ a hodnota z přístroje:

**OPL v organismu** (ze slin) Výsledek orientačního vyšetření: POZITIVNÍ - NEGATIVNÍ a látka:

Zákonný zástupce žáka byl telefonicky informován dne ………............v ……… hodin pedagogem…………………………...

Prostor pro vyjádření žáka k průběhu testování a zjištěným hodnotám:

Podpis žáka vyzvaného k testování: