

Pszczyna , dnia.....

ZGODA NA WYKONANIE BADANIA  
KONTROLNEGO ALKOMATEM I UŻYCIE NARKOTESTU

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania kontrolnego alkomatem i użycia testu na obecność substancji psychoaktywnych w organizmie mojego syna / mojej córki.....

Akceptuję przewidziane Regulaminem Internatu konsekwencje wynikające ze spożycia alkoholu i używania substancji psychoaktywnych. Oświadczenie powyższe pozostaje w mocy także w stosunku do osoby, która uzyskała pełnoletniość.

-----

(czytelny podpis wychowanka)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)