

## Lämna medgivande för frivilliga, slumpvisa drogtester i gymnasieskolan

### Inledning

Som en del av skolans förebyggande arbete mot droger, erbjuds alla elever i årskurs 1 och 2 i Skellefteå kommuns gymnasieskolor att delta i frivilliga, slumpvisa drogtester. Från och med HT 24 inkluderas alla gymnasieelever.

Vårdnadshavare erbjuds att tillsammans med eleven skriva under ett samtycke om att eleven ingår i skolans frivilliga, slumpvisa drogtester.

Avtalet ska läsas igenom av dig som vårdnadshavare tillsammans med elev och sedan signeras.

### Syfte

Syftet med de frivilliga, slumpvisa drogtesterna är

- att ge hjälp att säga nej till erbjudna droger •
- att ge kunskap genom förebyggande samtal •
- att undvika att drogpåverkad elev finns i skolmiljön eller i arbetsplatsförlagt lärande
- att genom tidig upptäckt erbjuda tidig hjälp vid missbruk

### Mål

Vårt mål är att skapa en trygg arbetsmiljö för samtliga elever och personal på skolorna samt ge de bästa förutsättningar för alla elever att nå utbildningsmålen.

### Yrkesprogram och praktik

De elever som går på ett yrkesprogram eller har praktik i sina utbildningar kan också bli ombudda att lämna drogtest med hänvisning till arbetsmiljölagen.

### Samtycke

Genom att här lämna ditt medgivande godkänner du som vårdnadshavare att ditt barn medverkar i Skellefteå kommuns frivilliga, slumpvisa, drogtester.

Medgivandet är giltigt tills eleven fyller 18 år.

Drogtesterna genomförs för att vi aktivt, i ett förebyggande arbete, vill förhindra att droger förekommer bland våra elever.

### Kontakt:

Kundtjänst

0910-73 50 00

[kundtjanst@skelleftea.se](mailto:kundtjanst@skelleftea.se)

Jag vill:

\_\_\_ Lämna medgivande för mitt barn

\_\_\_ Tacka nej till deltagande i frivilliga slumpvisa drogtester

\_\_\_ Lämna medgivande för ett barn som jag är god man/förmyndare/ställföreträdare för

Vårdnadshavare:

Förnamn	Efternamn
Adress	Postnummer
Ort	Telefonnummer

Elev:

Förnamn	Efternamn
Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-)(OO())	Skola

Underskrift:

Jag och eleven jag lämnar medgivande för har läst igenom avtalet tillsammans. Vi förstår avtalets innehåll och godkänner att eleven medverkar i Skellefteå kommuns frivilliga, slumpvisa drogtester.

År och datum:

\_\_\_\_\_

Underskrift:

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande:

\_\_\_\_\_

Signerad blankett lämnas till Skellefteå kommuns kundtjänst.