

DDÚ a SVP, ZŠ, ŠJ Karlovarská 67, Plzeň – odloučené pracoviště:  
**Středisko výchovné péče (SVP), Kozinova 101, 344 01 Domažlice**

### **Písemné vyjádření zákonných zástupců klienta - bezinfekčnost**

Jméno klienta..... Datum narození:.....

bytem .....

Prohlašuji, že mé dítě nejeví známky akutního onemocnění, není pod vlivem toxických a jiných návykových látek (alkohol, drogy).

Dále prohlašuji, že mé dítě nepřišlo v posledních 2 týdnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí..

.....  
Podpis zákonného zástupce a datum dne nástupu na pobyt