

VOLMACHT

De ondergetekende(n):

1. De heer,
geboren op te,
wonende aan de,
houder van ID kaart nummer / paspoort nummer,

2. Mevrouw,
geboren op te,
wonende aan de,
houder van ID kaart nummer / paspoort nummer,
uitoefende het gezag (de ouderlijke macht / de ouder voogdij/ de derde voogdij)* van het kind,
genaamd,
geboren opte,
*doorhalen wat niet van toepassing is

Verklaren:

1. dat zij voornoemd kind wensen/wenst te vaccineren, maar niet in de gelegenheid verkeren/
verkeert om het kind persoonlijk naar een vaccinatie locatie te brengen en
2. last en volmacht te verlenen aan mevrouw /de heer,
geboren op te.....,
wonende aan de,
houder van ID kaart nummer / Paspoort nummer,
om hen/hem/ haar te vertegenwoordigen in alle zaken betreffende de vaccinatie van voornoemd
kind en in dat verband alle daartoe noodzakelijke documenten te ondertekenen.

Paramaribo,

Handtekening

Handtekening

De volmachtgever(s)

De gemachtigde

De heer

De heer/Mevrouw

Mevrouw