

## Fuldmagtserklæring

Undertegnede giver hermed fuldmagt til at:

AE – Socialrådgiver/Konsulent

v./ Avi Edelsten

på mine vegne skal administrere min aktuelle sag vedr.: \_\_\_\_\_ i

\_\_\_\_\_ Kommune.

I denne forbindelse gives der tilladelse til at:

AE – Socialrådgiver/Konsulent

v./ Avi Edelsten

får adgang til alle sagsakter, såvel lægelige- som socialfaglige, som er- eller vil være relevante i forhold til sagens forløb.

Navn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnr.: \_\_\_\_\_

Cpr.nr.: \_\_\_\_\_

**Underskrift:** \_\_\_\_\_