

Anmodning om aktindsigt

Barnets navn og cpr-nummer:

Navn

CPR

Jeg skal hermed anmode om kopi af mit barns journal i forbindelse med behandling hos Børneklīnik Nord v. Lisbeth Venø Kruse.

Jeg ønsker kopi af: _____

I forbindelse med/til brug hos: _____

Jeg har forældremyndighed over barnet.

Journalkopien bedes sendt til

Min mit.dk

Med venlig hilsen _____

Navn med blokbogstaver

Dato

Underskrift