

# VOLMACHT

De ondergetekende:

Mevrouw .....,  
geboren op ..... te .....,  
wonende aan de .....,  
houder van ID kaart nummer / paspoort nummer .....,  
in haar hoedanigheid van moeder/ voogdes van het kind, genaamd  
.....,  
geboren op .....te .....

Verklaart:

1. dat zij voornoemd kind wenst te vaccineren, maar niet in de gelegenheid 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 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

De gemachtigde

Mevrouw

Dhr/Mevr.

.....

.....