



Kontaktarbejdet:  
**Samtykkeerklæring**

Undertegnede: \_\_\_\_\_ tlf.nr.: \_\_\_\_\_

giver hermed samtykke til, at en kontaktmedarbejder

i foreningen \_\_\_\_\_ Lænken

må kontakte mig skriftligt eller telefonisk ved min udeblivelse.

Hvis det skulle være nødvendigt,  
må kontaktmedarbejderen gerne videregive oplysninger til:

**Pårørende:**

**Tlf.nr.:**

**Sæt  
kryds:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

*Samtykkeerklæringen gælder i 12 mdr. og skal herefter tages op på ny.*