



## Anmodning om aktindsigt

Barnets navn og cpr-nummer:

Jeg skal hermed anmode om kopi af mit barns journal i forbindelse med behandling hos Børnelægeklinikken Karen Tilma, Brønderslev.

Jeg har forældremyndighed over barnet.

Journalkopien bedes sendt til

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

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

\_\_\_\_\_

Med venlig hilsen

dato/underskrift