



VOLLMACHT

Der Vollmachtgeber

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____

bevollmächtigt

den Bevollmächtigten

Verein IL CAMMINO
Cotting Lukas
Rue des Epouses 2
1700 Fribourg
04.08.1988

- Auskunft über die aktuelle persönliche und berufliche Situation bei den zuständigen Personen, Behörden und Versicherungen anzufragen und zu bekommen.
- medizinische und pädagogische Berichte einzufordern und diese für die massgeschneiderte Arbeit mit dem Vollmachtgeber zu verwenden.
- sich auszutauschen mit den gesetzlichen Vertretern über die aktuelle persönliche und berufliche Situation.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

asfafsaf

faf