

FORMULIER VAN AFWEZIGHEID

In te vullen bij voorgenomen verblijf **buiten** het Bejaardencentrum “Huize Prinses Margriet” langer dan 1(één) week,

1. De ondergetekende,.....
Bewoner (bewoonster) van dit Bejaardencentrum en wel van de woning,.....; heeft het voornemen gedurende de periode **niet** in het Bejaardencentrum aanwezig zal zijn in verband met
.....
2. Te uwer informatie – doch zonder welke verantwoordelijkheid voor het Bestuur van dit Centrum dan ook, moge worden medegedeeld dat het tijdelijk adres zal zijn:
Naam: Persoon / Familie / Zaak:.....
Straat:.....
Stad:.....
Land:.....
Telefoon:..... /Mobiël num.....
3. Voor de goede orde wordt medegedeeld dat de borgen en de huisarts ten volle op de hoogte dienen te zijn van dit voornemen.
4. Bij langer verblijf zal in overleg met de Borgen de periode van afwezigheid verlengd worden.

Paramaribo,.....20...

Bewoner (Bewoonster) ‘s handtekening,
.....

Opmerking: BIJ VOORGENOMEN VERBLIJF **BUITEN SURINAME**, DIENT DIT FORMULIER TENMINSTE 2(TWEE) WEKEN VÓÓR HET VERTREK UIT HET CENTRUM, TENVOLLE INGEVULD BIJ HET BESTUUR TE WORDEN INGELEVERD.