



## Legeerklæring ledsagerbevis

Navn på søker	
Navn:	Født:

Legens/institusjonens stempel og sign:
--

Diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:

Har søker et åpenbart behov for følge, støtte eller tilsyn for å delta på kultur- og fritidsaktiviteter?
Hvis JA, begrunn svaret:

Søkers ledsagerbehov er:
<input type="checkbox"/> Tidsbegrenset <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/> 3 år
<input type="checkbox"/> Varig
<input type="checkbox"/> Behov for mer enn en ledsager, evt antall: _____

\_\_\_\_\_  
Sted, dato

\_\_\_\_\_  
Underskrift