

טופס עדכון הורה / אפטרופוס

אני _____ מספר זהות _____

אפטרופוס ממונה של _____ מספר זהות _____,

לענייני רכוש / גוף / כללי - יש להקיף את האפשרות הנכונה.

במנוי קבוע / זמני עד _____ (במנוי קבוע יש להקיף בלבד ואילו בזמני יש לציין תאריך סיום כתב

מנוי)

אני _____ מספר זהות _____

אפטרופוס ממונה של _____ מספר זהות _____,

לענייני רכוש / גוף / כללי - יש להקיף את האפשרות הנכונה.

במנוי קבוע / זמני עד _____ (במנוי קבוע יש להקיף בלבד ואילו בזמני יש לציין תאריך סיום כתב

מנוי)

יש לצרף צילום תעודת זהות של הלקוח / חוסה + כתב מנוי אפטרופוס + צילום תעודת זהות של האפטרופוס הממונה.

מבקש/ת לקבל ממאוחדת מידע רפואי עבור הלקוח / חוסה בכל המדיות הקיימות (דואר/ דואר

אלקטרוני/ מסרון) אבקש לקבל מידע זה לכתובת דואר האלקטרוני:

לנייד: _____ ולכתובתי: (יש לציין כתובת מלאה הכוללת עיר, רחוב, מספר

בית, מספר דירה ומיקוד) _____

תאריך: _____ שם המבקש/ת _____ חתימה _____