

**Bijlage 1 - Machtiging tot inzage en/of verkrijgen van behandel - en/of begeleidingsgegevens**

**Naam klager**

**Adres**

**Postcode & Plaats**

**Telefoonnummer**

Hierbij verklaar ik, de heer/mevrouw ....., toestemming te verlenen aan de klachtenfunctionaris /klachtencommissie van Begeleiding met 4 poten te Born en aan de bij de klachtsituatie betrokken medewerkers van Begeleiding met 4 poten om mijn zorgdossier bij deze instelling in te zien en/of een afschrift te verkrijgen, ten behoeve van de behandeling van de door mij op .....20..... ingediende klacht door de klachtenfunctionaris /klachtencommissie en ten behoeve van het voeren van verweer door de betreffende medewerkers.

**Datum**

**Plaats**

**Handtekening**