



## Ledsagerbevis - legeerklæring

Legeerklæring ledsagerbevis	
<b>Navn på søker</b>	
Navn:	Født:
Diagnose som vil ha betydning for ledsagerbehov:	

Behov
Hvis JA, begrunn svaret:
<b>Søkers ledsagersbehov er:</b>
<input type="checkbox"/> Tidsbegrenset
Antall år:
<input type="checkbox"/> Varig <input type="checkbox"/> Behov for mer enn en ledsager
Antall:

## Underskrifter

Legens/institusjonens stempel og signatur:

Sted og dato

Underskrift