

VERKLARING OVER MORELE, GODSDIENSTIGE EN FILOSOFISCHE BIJSTAND

Ondergetekende (naam en voornaam): _____

Adres: _____

Verpleegafdeling (naam, ingangnummer, routenummer): _____

Wil graag een bezoek van:

De bedienaar van de eredienst:

Naam: _____

Adres: _____

De lekenraadgever:

Naam: _____

Adres: _____

Wil geen bezoek van een bedienaar van de eredienst of van een lekenraadgever

Datum: ____ / ____ / ____

Handtekening: _____

Gelieve deze verklaring onder gesloten omslag te bezorgen aan:

UZ Gent
Godsdienstige of filosofische bijstand
Ingang 88, 3de verdieping
C. Heymanslaan 10
9000 Gent