

GENEESKUNDIGE VERKLARING VOOR POLITIEKE AMTSDRAGERS

Ondergetekende,
praktijkhoudende te

verklaart op datum te hebben onderzocht:

Naam en voornaam:
Geboorteplaats en datum:
Woonplaats:
Huidige verblijfplaats:

verklaart dat betrokkene:

- langdurig ziek is, en dat hij/zij* het als arts aannemelijk vindt dat betrokkene het werk als volksvertegenwoordiger/dagelijks bestuurder* niet binnen acht weken weer kan hervatten.
- zwanger is en dat de vermoedelijke datum van de bevalling is

Plaats en datum:

Handtekening en stempel van de arts

* doorhalen wat niet van toepassing is