

Vollmacht für den Kindergarten / die Tagesmutter

Ich als Erziehungsberechtigte erteile für die nachfolgend bezeichneten Bevollmächtigten eine jederzeit widerrufbare Vollmacht für unser Kind _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum).

Der Bevollmächtigte darf

- freiverkäufliche Wundcreme auftragen
- verschreibungspflichtige Medikamente verabreichen
- unser Kind in Notfällen zum Kinderarzt begleiten
- _____
- _____

Gültigkeit der Vollmacht: _____ (Datum oder „dauerhaft“)

Einrichtung: _____ (ggf. Name des Kindergartens)

Bevollmächtigter: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)

(Anschrift)

Erziehungsberechtigter: _____ (vollständiger Name, Geburtsdatum)

(Anschrift)

Unterschrift Erziehungsberechtigter

(Ort, Datum)