

Vollmacht

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

Name der sorgeberechtigten Mutter

Name des sorgeberechtigten Vaters

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

als Personensorgeberechtigte/r des Kindes/ der Kinder

Name, geboren am

Name, geboren am

die Tagespflegeperson

Name der Tagespflegeperson, Anschrift

in Notfällen eine ärztliche Behandlung des Kindes zu veranlassen.

Ort, Datum und Unterschrift der/s personensorgeberechtigten Mutter

Ort, Datum und Unterschrift der/s personensorgeberechtigten Vaters

Name und Anschrift des aktuell behandelnden Arztes/ Kinderarztes

Name und Anschrift des Zahnarztes

Anschrift des Krankenhauses

In Notfällen

Wo können die Eltern während der Betreuungszeiten erreicht werden?

Name Firma Telefon

Name Firma Telefon

Andere Personen, die in Notfällen und bei Nichterreichen der Eltern zu verständigen sind:

Name Firma Telefon

Name Firma Telefon

Name Firma Telefon

Name Firma Telefon

Allgemeine Notfallnummern

- ✓ Polizei 110
- ✓ Feuerwehr 112
- ✓ Giftnotruf in Freiburg 0761/19240