

VOLLMACHT / MINDERJÄHRIGE

Sorgerechtsvollmacht

Für einzelne Angelegenheiten der Betreuung und Vertretung eines Kindes

Wichtig: Diese Vollmacht überträgt kein Sorgerecht.

Sie ermächtigt die benannte Person ausschließlich zu den unten ausgewählten Aufgaben. Die elterliche Sorge verbleibt bei den Sorgeberechtigten.

01 Kind & Sorgeberechtigte

NAME DES KINDES	GEBURTSDATUM
WOHNANSCHRIFT DES KINDES	
SORGEBERECHTIGTE PERSON 1	TELEFON FÜR RÜCKFRAGEN
SORGEBERECHTIGTE PERSON 2 (FALLS VORHANDEN)	TELEFON FÜR RÜCKFRAGEN

Sorgerechtslage: ☐ gemeinsame elterliche Sorge ☐ alleinige elterliche Sorge

02 Bevollmächtigte Person

NAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT	
VERHÄLTNIS ZUM KIND	TELEFON

03 Erteilte Befugnisse Nur angekreuzte Aufgaben gelten

Wir / ich bevollmächtigen die oben genannte Person, uns / mich im nachstehenden Umfang gegenüber den jeweils betroffenen Stellen zu vertreten:

- | | |
|--|--|
| ☐ Abholen und Bringen (Kita, Hort, Schule) | ☐ Beaufsichtigung und Alltagsbetreuung |
| ☐ Organisatorischer Austausch mit Kita / Schule | ☐ Entgegennahme von Alltagsmitteilungen |
| ☐ Begleitung zu Terminen und Gesprächen | ☐ Übliche Freizeit- und Betreuungsplanung |
| ☐ Begleitung zu Arztterminen (ohne Behandlungseinwilligung) | ☐ Weitere Befugnisse laut Ergänzung unten |
- FALLS „WEITERE BEFUGNISSE“ GEWÄHLT: PRÄZISE BESCHREIBEN

04 Gültigkeit & Unterschriften

GÜLTIG AB	GÜLTIG BIS
-----------	------------

Die Vollmacht ist jederzeit widerruflich. Sie endet spätestens mit dem oben genannten Enddatum; ohne Enddatum gilt sie bis zum Widerruf.

ORT, DATUM

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2 (bei gemeinsamer Sorge)

Nicht umfasst: Übertragung des Sorgerechts, Schulwechsel, gewöhnlicher Aufenthaltswechsel, Entscheidungen über erhebliche medizinische Eingriffe oder sonstige Angelegenheiten von besonderer Tragweite. Einrichtungen können zusätzliche Nachweise verlangen.

Betreuungs- & Notfallblatt

Ergänzende Kontakt- und Übergabeinformationen für die bevollmächtigte Person

Dieses Beiblatt ist freiwillig und ersetzt nicht die unterschriebene Vollmacht.

Nur erforderliche Angaben eintragen. Vertrauliche Gesundheitsinformationen sollten nicht unnötig weitergegeben werden.

A Zuordnung & Betreuungsrahmen

KIND	BETREUUNGSZEITRAUM
EINRICHTUNG / ANSPRECHSTELLE	
ÜBERGABE / ABHOLUNG	

B Erreichbarkeit im Bedarfsfall

KONTAKT 1 / NAME	MOBILNUMMER
KONTAKT 2 / NAME	MOBILNUMMER
WEITERE KONTAKTPERSON (OPTIONAL)	TELEFON

C Praktische Hinweise

ABLAUF, ABHOLZEITEN ODER BESONDERE ABSPRACHEN
INDIVIDUELLE EINSCHRÄNKUNGEN / ZU BEACHTENDE HINWEISE

D Übergabe-Check

☐ Vollmacht unterschrieben	☐ Sorgerechtsnachweis (falls verlangt)
☐ Einrichtung vorab informiert	☐ Notfallkontakte abgestimmt
☐ Erforderliche Unterlagen bereitgelegt	☐ Kopie der Vollmacht übergeben

E Anmerkungen der Sorgeberechtigten

WICHTIGE HINWEISE FÜR DIE BETREUUNGSPERSON
--

WICHTIGE GRENZEN

Bei akuter Gefahr medizinische Hilfe über 112 veranlassen und die Sorgeberechtigten umgehend benachrichtigen. Für medizinische Behandlungsentscheidungen oder die Offenlegung vertraulicher Daten können gesonderte Erklärungen erforderlich sein. Die Stellen können eigene Formulare verlangen.

Dieses Blatt ist eine interne Orientierungshilfe und muss nicht bei jeder Stelle vorgelegt werden.