

VOLLMACHT FÜR GROSSELTERN

Betreuung eines Kindes

Vorlage für Alltag, Abholung, Arztbesuche und organisatorische Angelegenheiten

1 · Familie	2 · Großeltern	3 · Befugnisse	4 · Unterschriften
Ausfüllhinweis Diese Vorlage ist für eine vorübergehende Betreuung durch Großeltern gedacht. Bitte nur die tatsächlich gewünschten Befugnisse ankreuzen. Die Vollmacht überträgt kein Sorgerecht. Einrichtungen, Arztpraxen oder Behörden können eigene Formulare oder zusätzliche Nachweise verlangen.			

1 Sorgeberechtigte

Wer erteilt die Vollmacht? Bei gemeinsamem Sorgerecht sollten grundsätzlich beide Sorgeberechtigten unterschreiben.

Sorgeberechtigte Person 1 · Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon / Mobil
Sorgeberechtigte Person 2 · Vor- und Nachname	Geburtsdatum
Anschrift	Telefon / Mobil

Sorgerecht

☐ gemeinsames Sorgerecht	☐ alleiniges Sorgerecht Person 1	☐ alleiniges Sorgerecht Person 2	☐ sonstige Konstellation
---	---	---	---

2 Angaben zum Kind

Die Daten sollten mit Ausweis, Geburtsurkunde oder Versichertenkarte übereinstimmen.

Vor- und Nachname des Kindes	Geburtsdatum
Anschrift	Krankenkasse

3 Bevollmächtigte Großeltern

Es können ein oder zwei Großelternteile bevollmächtigt werden.

Großelternteil 1 · Vor- und Nachname	Verhältnis zum Kind
Anschrift	Telefon / Mobil

Großelternteil 2 · Vor- und Nachname	Verhältnis zum Kind
Anschrift	Telefon / Mobil

4 Gültigkeit

Eine klare zeitliche Begrenzung erleichtert die Verwendung gegenüber Dritten.

☐ vom bis	☐ ab bis zum schriftlichen Widerruf
--	---

Die Vollmacht kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Bereits erklärte Widerrufe sollten den betroffenen Einrichtungen oder Praxen unmittelbar mitgeteilt werden.

5 Umfang der Vollmacht

Die Großeltern dürfen nur in den angekreuzten Bereichen handeln. Nicht angekreuzte Bereiche sind nicht umfasst.

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die oben bezeichnete/n Person/en, unser/mein Kind im angegebenen Zeitraum zu betreuen und die nachfolgend ausgewählten Handlungen im erforderlichen Umfang vorzunehmen.

A · Betreuung und Alltag

- ☐ Alltägliche Betreuung, Beaufsichtigung, Verpflegung und Begleitung des Kindes.
- ☐ Bringen und Abholen von Kita, Kindergarten, Schule oder Betreuungseinrichtung.
- ☐ Begleitung zu Freizeitaktivitäten, Sport, Musikunterricht oder vereinbarten Terminen.
- ☐ Entgegennahme organisatorischer Informationen, die für die laufende Betreuung erforderlich sind.
- ☐ Fahrten und Ausflüge innerhalb Deutschlands, soweit keine gesonderte Zustimmung der Einrichtung erforderlich ist.

B · Kita und Schule

- ☐ Kommunikation mit pädagogischem Personal zu organisatorischen Fragen der vorübergehenden Betreuung.
- ☐ Teilnahme an kurzfristigen Übergabe- oder Abholgesprächen.
- ☐ Entgegennahme von Mitteilungen und Unterlagen, soweit diese unmittelbar für die Betreuung benötigt werden.
- ☐ Keine Änderung von Anmeldung, Schulform, dauerhaftem Betreuungsvertrag oder sonstigen grundlegenden Entscheidungen.

C · Arzt, Zahnarzt und Gesundheit

- ☐ Begleitung zu bereits vereinbarten Arzt- oder Zahnarztterminen.
- ☐ Vorstellung bei akuter Erkrankung oder Verletzung und Übermittlung notwendiger Angaben an die behandelnde Stelle.
- ☐ Entgegennahme von Behandlungsanweisungen, Rezepten, Überweisungen oder vergleichbaren Unterlagen.
- ☐ Einwilligung in medizinisch erforderliche Routine- oder Akutmaßnahmen, soweit dies rechtlich zulässig ist und die behandelnde Stelle die Vollmacht akzeptiert. *Wenn möglich, sollen die Sorgeberechtigten vorher kontaktiert werden.*
- ☐ Einwilligung in Impfungen nur nach ausdrücklicher zusätzlicher Freigabe: Impfung / Termin / besondere Freigabe *z. B. Impfstoff/Termin eintragen oder Feld streichen.*

Wichtig bei Arztbesuchen

Arztpraxen können für bestimmte Untersuchungen oder Behandlungen die persönliche Anwesenheit bzw. eine gesonderte Einwilligung der Sorgeberechtigten verlangen. Die bevollmächtigte Person sollte sich ausweisen können und – soweit vorhanden – Versichertenkarte, Impfpass und relevante Unterlagen mitführen.

D · Medikamente

- ☐ Verabreichung bereits verordneter oder ausdrücklich freigegebener Medikamente nach der schriftlichen Anweisung der Sorgeberechtigten.
- ☐ Keine eigenständige Änderung von Dosierung, Einnahmeintervall oder Medikation ohne ärztliche bzw. elterliche Rücksprache.

6 Ausdrückliche Grenzen

Diese Vollmacht ist bewusst auf die vorübergehende Betreuung beschränkt.

- Sie überträgt weder das Sorgerecht noch eine Vormundschaft.
- Sie berechtigt nicht zur Änderung des dauerhaften Wohnsitzes, zur An- oder Abmeldung an Schule/Kita oder zu sonstigen grundlegenden Entscheidungen über das Kind.
- Sie berechtigt nicht zur Beantragung von Reisepass oder Personalausweis und nicht zur Verwaltung von Vermögen oder Bankangelegenheiten des Kindes.
- Auslandsreisen sind nicht umfasst. Dafür sollte eine gesonderte Reisevollmacht verwendet werden.

Zusätzliche Einschränkungen oder besondere Anweisungen

7 Notfall- und Gesundheitsinformationen

Optional, aber für längere Betreuungszeiträume besonders praktisch.

Kinderarzt / Praxis	Telefon der Praxis
Allergien / Unverträglichkeiten	Regelmäßige Medikamente
Wichtige Vorerkrankungen / Hinweise	Bevorzugte Klinik (optional)

Erreichbarkeit der Sorgeberechtigten während der Betreuung

Primärer Notfallkontakt	Alternativer Notfallkontakt
-------------------------	-----------------------------

8 Praktische Unterlagen

Je nach Situation sinnvoll; Originale nur mitgeben, wenn sie tatsächlich benötigt werden.

☐ Versichertenkarte	☐ Impfpass	☐ U-Heft / relevante Befunde	☐ Kopie Ausweis Sorgeberechtigte
--	-----------------------------------	---	---

☐ Ausweis Großeltern	☐ Medikamentenplan	☐ Kontaktdaten Kita/Schule	☐ sonstige Unterlagen
---	---	---	--

9 Erklärung und Unterschriften

Mit der Unterschrift bestätigen die Sorgeberechtigten die freiwillige Erteilung dieser Vollmacht im oben festgelegten Umfang.

Ich/Wir bestätige/n, dass die Angaben richtig sind und die bevollmächtigte/n Person/en im Rahmen dieser Vollmacht handeln dürfen. Die Vollmacht gilt ausschließlich in dem angegebenen Umfang und Zeitraum.

Ort

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte Person 1

Ort

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte Person 2 (bei gemeinsamem Sorgerecht)

Kenntnisnahme durch die bevollmächtigte/n Person/en (optional)

Ort

Datum

Unterschrift bevollmächtigte Person / Großelternteil

Hinweis zur Verwendung

Die Vorlage ist eine allgemeine Betreuungsvollmacht und kann an die konkrete Familiensituation angepasst werden. Für Auslandsreisen, längerfristige Sorgerechtsregelungen oder außergewöhnliche medizinische Entscheidungen sind gesonderte bzw. weitergehende Dokumente sinnvoll.

— Ende der Vorlage —