

Gemeinde Kirchroth  
Regensburger Str. 22  
94356 Kirchroth



## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich:

Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Meine(n) Ehemann/-frau:

Name:

Name des Kindes:

Adresse:

Geb. Datum:

Geb. Datum:

Einrichtung:

hiermit offiziell und rechtlich, alle erforderlichen Entscheidungen und Handlungen bezüglich der Erziehung und Versorgung während des Aufenthaltes in einer der gemeindeeigenen Kindertagesstätte unseres Kindes in meinem Namen zu treffen.

Diese Vollmacht bleibt gültig und wirksam, solange das Kind die Einrichtung besucht und/oder bis auf weitere Anordnung von mir als Erziehungsberechtigter.

Der bevollmächtigte Erziehungsberechtigte ist dazu berechtigt, alle erforderlichen Handlungen im besten Interesse des Kindes vorzunehmen und dem Wohl des Kindes höchste Priorität einzuräumen.

Diese Vollmacht wird wirksam ab dem Datum der Unterschrift und bleibt gültig, bis sie von mir schriftlich widerrufen wird oder das Kind die Einrichtung verlässt.

Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: