

VOLLMACHT für den Arzt-/Krankenhausbesuch 2022

Vollmachtgeber:

(Namen der Erziehungsberechtigten)

(Adresse der Erziehungsberechtigten)

Bevollmächtigte:

Leitungsteam der Sommerfreizeit in Hirschhagen der KjG St.Peter Mannheim (gemäß Extraliste)
Augartenstraße 94, 68165 Mannheim

Für das Kind/JugendlicheR:

(Name, Vorname und Geburtsdatum)

Die Vollmacht erstreckt sich über den **Zeitraum der Sommerfreizeit 2022**
von der Abfahrt bis zur Rückkehr (bzw. Übergabe des Kindes an die Erziehungsberechtigten).
(Planmäßiger Zeitraum der Freizeit: 08.-21.08.2022)

Ich erteile den oben genannten Bevollmächtigten eine Vollmacht.

Die Vollmacht berechtigt dazu im Falle einer Krankheit oder eines Unfalls (evtl. streichen) :

- Entscheidungen zu notwendigen Untersuchungen zu treffen (einschließlich Röntgenuntersuchung)
- Entscheidungen zu notwendigen Behandlungen zu treffen
- Impfungen bei Notwendigkeit zuzustimmen (z.B. Tetanusimpfung)
- Eventuelle Rezepte, Verordnungen oder Überweisungen entgegenzunehmen und einzulösen
- Ärztlich verordnete Medikamente zu verabreichen

Die Vollmacht kann von mir jederzeit widerrufen werden und ist nur gültig, wenn sich die bevollmächtigten Personen durch amtlichen Ausweis identifizieren können.

Ort und Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (Erziehungsberechtigte)