

Anlage zum Einsatz bei: am

BEVOLLMÄCHTIGUNG - SONDERFALL: Kind bleibt am Betreuungsende allein

Hiermit bestätige ich, dass Frau am zum Ende der vereinbarten Betreuungszeit um Uhr meine/n Tochter/Sohn auf meinen ausdrücklichen Wunsch und auf meine Verantwortung allein in unserer Wohnung zurücklässt.

Ich (Mutter / Vater) werde von der Beendigung der Betreuung telefonisch unterrichtet.

ODER:

Folgende Person/Institution wird von der Beendigung der Betreuung telefonisch unterrichtet:

.....
Name mit Tel.-Nr.

.....
Adresse

Ich bestätige hiermit ebenfalls, dass die Aufsichtspflicht für die Ehrenamtliche von ZU HAUSE GESUND WERDEN mit dem Ende der Betreuung zum oben angeführten Zeitpunkt endet.

.....
Unterschrift Mutter / Vater