

## Vollmacht

Hiermit bevollmächtige ich Herrn / Frau .....  
den Antigen-Schnelltest für mein / unser/e Kinder

....., Klasse .....

in der Henriette-Catharina-von-Oranien-Schule in Empfang zu nehmen.

Die Vollmacht wird erteilt durch:

Vorname und Name: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: ..... .....

.....  
Datum und Unterschrift