

# Vollmacht

für die Freie Montessori-Grundschule Aschersleben

Wir gestatten hiermit bis auf Widerruf, dass unser Kind \_\_\_\_\_  
sich unter Aufsicht selbst in der Schule testet.

Dies gilt für den Fall einer nicht vorhandenen „qualifizierten Selbstauskunft“ über ein negatives Ergebnis (an den bekanntgegebenen Testtagen) eines häuslich durchgeführten Covid-19-Antigen-Schnelltest.

Sollte der Schnelltest positiv ausfallen werden wir umgehend informiert und holen das Kind aus der Schule ab, um einen PCR-Test durchführen zu lassen. Uns ist für diesen Fall bekannt, dass das Kind die Schule erst wieder besuchen kann, wenn ein negatives PCR-Testergebnis vorgelegt werden kann.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift