

Κωδικός: _____



Σχολική κάρτα για COVID-19

Προσωπικά στοιχεία

| | |
|-------------------------|----|
| Όνομα: | |
| Επώνυμο: | |
| Όνομα Πατρός: | ,' |
| Όνομα Μητρός: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |

Στοιχεία παιδιού

| | |
|-------------------------|--|
| Όνομα: | |
| Επώνυμο: | |
| Όνομα Πατρός: | |
| Όνομα Μητρός: | |
| Ημερομηνία Γέννησης: | |

Στοιχεία self-test

| | |
|--|--|
| ΑΜΚΑ: | |
| Ημερομηνία διεξαγωγής self-test: | |
| Τύπος τεστ: | |
| Αποτέλεσμα self-test: | |

Ημερομηνία: / /

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)