

**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**

|  |  |
| --- | --- |
| **AMKA :** |  |
| **Ημερομηνία διεξαγωγής self-test :** |  |
| **Αποτέλεσμα self-test :** |  |

Ημερομηνία…………………..

Ο/Η Δηλ…..