

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.



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.