

**Σχολική κάρτα 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:** |  |
| **Αποτέλεσμα self-test:** |  |

Ημερομηνία

Ο – Η Δηλ.