

**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** |  |
| **Αποτέλεσμα self -test** |  |

  **Ο / Η δηλ………**