

Σχολική κάρτα για COVID-19

Προσωπικά στοιχεία

|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Επώνυμο: |  |
| ¨Ονομα πατρός: |  |
| Όνομα μητρός: |  |
|  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Όνομα: |  |
| Επώνυμο: |  |
| ‘Ονομα πατρός: |  |
| ‘Όνομα μητρός: |  |
|  |  |

Στοιχεία self-test

|  |  |
| --- | --- |
| AMKA: |  |
| Ημερομηνία διεξαγωγής self-test: |  |
| Τύπος τεστ: |  |
| Aποτέλεσμαself-test: |  |

Hμερομηνία:

0 - H Δηλ.

(Yπογραφή)