



**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:	

Ημερομηνία

Ο – Η Δηλ.