



ΔΗΛΩΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΤΕΣΤ 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:	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / /

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)