Παράρτημα 7



Δήλωση αρνητικού αποτελέσματος COVID-19 για εξετάσεις

Στοιχεία ενήλικα ή γονέα/κηδεμόνα (εάν πρόκειται για ανήλικο)

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης	

Στοιχεία ανηλίκου

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Όνομα Πατρός:	
Όνομα Μητρός:	
Ημερομηνία Γέννησης:	
ΑΔΤ ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης	

Στοιχεία Ελέγχου

Ημερομηνία διεξαγωγής:	
Τύπος ελέγχου (self test, rapid test, pcr)	
Αποτέλεσμα	

Ημερομηνία:..... 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)