### Παράρτημα 5



**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, 2021

Ο – Η Δηλ…...

(Υπογραφή)