**ΦΟΡΜΑ ΔΗΛΩΣΗΣ ΘΕΤΙΚΟΥ ΚΡΟΥΣΜΑΤΟΣ COVID-19**

ΣΧΟΛΕΙΟ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

**ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ**

ΤΜΗΜΑ/-TA ΦΟΙΤΗΣΗΣ :

ΗΜ/ΝΙΑ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ :

ΗΜ/ΝΙΑ ΘΕΤΙΚΟΥ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΟΣ ΤΕΣΤ :

ΗΜ/ΝΙΑ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣ ΣΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ :

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ/-Η COVID-19 :

ΤΗΛ. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ/-ΗΣ COVID-19 : 6

Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΝΤΡΙΑ