



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

**Έντυπο γραπτής συγκατάθεσης γονέων/κηδεμόνων
για διενέργεια ελέγχου ταχείας ανίχνευσης αντιγόνου
(rapid test) σε μαθητές Γυμνασίων.**

- Δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στη διενέργεια ελέγχου ταχείας
ανίχνευσης αντιγόνου (rapid test) στον/στην _____
_____ (όνομα μαθητή/ μαθήτριας)
του τμήματος _____ του Γυμνασίου _____
_____ (ονομασία σχολείου).

Ονοματεπώνυμο γονέα/ κηδεμόνα: _____

Αρ. κινητού τηλεφώνου γονέα/ κηδεμόνα: _____

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____