

Kérdőív látogatók számára		Belépés időpontja(óra, perc):
Név:		
Lakcím:		
Születési dátum	év:	hónap: nap:
Meglátogatni kívánt személy neve:		
Osztálya:		
Heveny fertőzésre utaló tünete az utóbbi 14 napban előfordult: <input type="checkbox"/> Igen <input type="checkbox"/> Nem		Testhőmérséklet: °C
Találkozott-e igazolt , vagy valószínűsített koronavírusal fertőzött személlyel az <u>elmúlt 14 napban</u> ?	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem
Dátum: 2021.	Kitöltő neve NYOMTATOTTAN: _____ Kitöltő aláírása:	