

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 <b>igazolt</b> vagy <b>valószínűsített</b> koronavírusral fertőzött személlyel az <u>elmúlt 14 napban?</u>	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem	
Dátum: 2021.	Kitöltő neve nyomtatottan:		
	aláírása:		

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 <b>igazolt</b> vagy <b>valószínűsített</b> koronavírusral fertőzött személlyel az <u>elmúlt 14 napban?</u>	<input type="checkbox"/> Igen	<input type="checkbox"/> Nem	
Dátum: 2021.	Kitöltő neve nyomtatottan:		
	aláírása:		