

Incorporació escolar COVID

Dades personals pare/mare/alumne/a

DNI / NIE / Passaport Cognoms i nom

Adreça

Localitat

Codi postal

Telèfons de contacte Adreça electrònica

Exposo

- Data realització prova PCR _____

- Data resultats prova PCR _____

PCR Positiu

PCR Negatiu

- Data incorporació escola _____

Lloc i data

Signatura (alumne major d'edat, pare, mare o representant legal)