**PIETEIKUMA VEIDLAPA**

SARS-CoV-2 vīrusa RNS noteikšanas testam valsts apmaksātās analīžu kvotas ietvarā

|  |  |
| --- | --- |
| Nometnes nosaukums |  |
| Nometnes norises vieta, pilna adrese |  |
| Nometnes norises laiks, no-līdz |  |
| Nometnes vadītāja vārds, uzvārds, kontakti |  |
| Atbildīgā persona Covid-19 drošības pasākumu nodrošināšanai vārds, uzvārds, kontakti  |  |

**Testējamo dalībnieku un darbinieku saraksts**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.p.k. | Uzvārds | Vārds | Personas kods | Vecāka (Likumiskā pārstāvja) tālrunis, e-pasts | Pilsēta kurā veiks testēšanos 48 st. pirms nometnes sākuma | Dalībnieka /darbinieka dzīvesvieta (pilsēta, novads) |
|  | Dalībnieki |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  | Darbinieki |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |