

Keleivio kortelė, pildoma visuomenės sveikatos tikslais. Siekiant apsaugoti Jūsų sveikatą, atsiradus įtarimui, kad skrydžio metu buvo užkrečiamosios ligos atvejis, visuomenės sveikatos specialistams yra būtina, kad Jūs užpildytumėte Keleivio kortelę. Jūsų nurodyta informacija padės visuomenės sveikatos specialistams susisiekti su Jumis, atsiradus užsikrėtimo užkrečiamąja liga rizikai. Svarbu pilnai ir tiksliai užpildyti Keleivio kortelę. Jūsų nurodyta informacija bus saugoma laikantis galiojančių teisės aktų ir naudojama tik visuomenės sveikatos tikslais. **Dėkojame, kad padedate mums apsaugoti Jūsų sveikatą.**

Vieną formą turėtų užpildyti suaugęs kiekvienos šeimos narys. Pildykite DIDŽIOSIOMIS raidėmis. Naudokite tuščius langelius tarpams.

INFORMACIJA APIE SKRYDĮ:

1. Oro linijos pavadinimas	2. Skrydžio Nr.	3. Vietos Nr.	4. Atvykimo data (mmmm/mm/dd)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0 <input type="text"/>

INFORMACIJA APIE ASMENĮ: 5. Pavardė	6. Vardas	7. Antro vardo inicialas	8. Lytis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Vyras <input type="checkbox"/> Moteris <input type="checkbox"/>

Telefono Nr., kuriais būtų galima su Jumis susisiekti esant būtinybei. Įtraukite šalies ir miesto kodą.

9. Mobilus	<input type="text"/>	10. Darbo	<input type="text"/>
11. Namų	<input type="text"/>	12. Kitas	<input type="text"/>
13. El. paštas	<input type="text"/>		

NUOLATINĖS GYVENAMOSIOS VIETOS ADRESAS:

14. Namų Nr. ir gatvės pavadinimas (Atskirkite gatvės pavadinimą ir namo Nr. tuščiu langeliu)	15. Buto Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
16. Miestas	17. Savivaldybė
<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. Šalis	19. Pašto kodas
<input type="text"/>	<input type="text"/>

LAIKINOS GYVENAMOSIOS VIETOS ADRESAS: Jeigu esate lankytojas, nurodykite tik primąją vietą, kurioje apsistosite.

20. Viešbučio pavadinimas (jei yra)	21. Namų Nr. ir gatvė (Atskirkite gatvės pavadinimą ir namo Nr. tuščiu langeliu)	22. Buto Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
23. Miestas	24. Savivaldybė	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
25. Šalis	26. Pašto kodas	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

KONTAKTINĖ INFORMACIJA apie asmenį, kuris galės su jumis susisiekti per ateinančias 30 dienų.

27. Pavardė	28. Vardas	29. Miestas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
30. Šalis	31. El. Pašto adresas	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
32. Mobilus tel. Nr.	33. Kitas tel. Nr.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

34. KARTU KELIAVĘ ASMENYS (šeimos nariai): amžių nurodykite tik tuo atveju, jei asmuo yra jaunesnis nei 18 m.

Pavardė	Vardas	Vietos Nr.	Amžius <18m
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

35. KARTU KELIAVĘ ASMENYS (ne šeimos nariai): Nurodykite grupės pavadinimą (jei yra)

Pavardė	Vardas	Grupė (kelionių agentūra, komanda, darbo kolektyvas, kt.)
(1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>