



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

**Prénom** \_\_\_\_\_ **Nom** \_\_\_\_\_

Demeurant :

\_\_\_\_\_

Représentant légal de :

**Prénom** \_\_\_\_\_ **Nom** \_\_\_\_\_

Atteste sur l'honneur que

- <sup>1</sup> mon enfant présente depuis le \_\_\_/\_\_\_/2022 des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- <sup>1</sup> le médecin consulté le \_\_\_/\_\_\_/2022 suite à l'apparition de signes évocateurs n'a pas diagnostiqué une suspicion de la Covid-19 et n'a pas prescrit de test RT-PCR ou antigénique ;
- <sup>1</sup> mon enfant, a un antécédent de Covid-19 de moins de 2 mois à la date du dernier contact avec le cas confirmé. Il est donc contact à risque négligeable et ne nécessite pas la réalisation d'un test de dépistage
- <sup>1</sup> le résultat de l'autotest réalisé le \_\_\_/\_\_\_/2022 est négatif et que mon enfant peut donc revenir en classe. Je m'engage également à réaliser deux nouveaux autotests 2 jour et 4 jour après celui-ci et ne pas mettre mon enfant à l'école en cas de résultat positif dans l'attente de la confirmation de ce résultat par un test antigénique ou PCR.

<sup>1</sup> : A cocher et compléter s'il y a lieu.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à .....le \_\_\_/\_\_\_/2022

Signature.....