

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

représentant légal de :
[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur queⁱ

- mon enfant présente depuis le [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- Le médecin consulté le [date de la consultation] 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 ;
- 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
- Mon enfant présente un schéma vaccinal complet (2 doses dont la dernière date de plus de 7 jours)
- Le résultat du test de dépistage (antigénique ou PCR ou autotest) réalisé le [date du test] est négatif, 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 en classe en cas de résultat positif dans l'attente de la confirmation de ce résultat par un test antigénique ou PCR.
- Le résultat de l'autotest réalisé le [date du test] est négatif ;

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le **[date]**

Signature

.....
[Prénom] [Nom]

ⁱ Cocher autant de cases que nécessaire