

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 que

- ≤ 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 ;
- ≤ le résultat du test RT-PCR réalisé le [date du test] est négatif ;
- ≤ le résultat du test RT-PCR réalisé le [date du test] est positif ;
- ≤ mon enfant, testé positif à la Covid-19 le [date du test] ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ≤ [autre, à préciser]

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le**[date]**

Signature

.....
[Prénom] [Nom]