

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

représentant légal de (si mineur) :
[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que

Symptômes

- Je – ou 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 ;

Cas contact négatif

- le résultat du test RT-PCR ou antigénique réalisé le [date du test] est négatif ;

Cas positif

- le résultat du test RT-PCR ou antigénique réalisé le [date du test] est positif ;
- Je – ou mon enfant- , testé positif à la Covid-19 le..... [date du test], a terminé sa période de quarantaine et 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

