

ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LE RETOUR « ANTICIPÉ » D'UN ÉLÈVE POSITIF

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

demeurant [adresse]:

représentant légal de l'élève [NOM Prénom – Classe] :

atteste sur l'honneur que, suite au test positif à la COVID-19 de mon enfant le(J0)

Élève de plus de 12 ans

avec une vaccination complète	sans vaccination ou avec une vaccination incomplète
<input type="checkbox"/> le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé à J+5, soit le [date du test], est négatif.	<input type="checkbox"/> le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé à J+7, soit le [date du test], est négatif.

Élève de moins de 12 ans

<input type="checkbox"/> le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé à J+5, soit le [date du test], est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature