

ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Retour de quarantaine des contacts à risque (collégien ou lycéen)

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

demeurant [adresse]:

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

atteste sur l'honneur que le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le
_____ [date du test] (7 jours après le dernier contact avec le cas confirmé ou la
fermeture de la classe) est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature