

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

### **Élève présentant des symptômes**

Je soussigné(e) [NOM Prénom] :

demeurant [adresse]:

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

atteste sur l'honneur que

- ☐ mon enfant présente depuis le \_\_\_\_\_ [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- ☐ le médecin qui a été consulté à la suite de 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 que le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé qui a été réalisé est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature