

ATTESTATION SUR L'HONNEUR Ecole élémentaire et maternelle

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

représentant légal de :
[Prénom et Nom de l'élève]

Jour du contact à risque (J0) :

Atteste sur l'honneur que (*cocher les cases qui correspondent au cas de votre enfant*)

- le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé (**à J0**) le [date du test] **est négatif** : il peut poursuivre les cours en présentiel et réalisera 2 autotests à J+2 et J+4. **(résultat du test PCR ou antigénique J0 à joindre)**
- le résultat de l'autotest réalisé le (date du test **J+2 jours après le dernier contact avec le cas confirmé**) **est négatif**. Il peut donc poursuivre les cours en présentiel et réalisera un autotest à J+4
- le résultat de l'autotest réalisé le (date du test **J+4 jours après le dernier contact avec le cas confirmé**) **est négatif**. Il peut donc poursuivre les cours en présentiel.

Si un des tests est positif, il doit rester un minimum de 5j à domicile en quarantaine à partir de la date du test positif.

Votre enfant peut revenir à l'école après 5 jours de quarantaine avec un test PCR ou antigénique négatif et en l'absence de symptômes depuis plus de 48 h.

Si votre enfant ne fait pas de test, il reste 7 jours à la maison.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le **[date]**

Signature et Nom Prénom

.....