

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LE RETOUR EN CLASSE

Nom prénom du représentant légal

[REDACTED]

demeurant

[REDACTED]

parent ou représentant légal de

[REDACTED]

atteste sur l'honneur que

- Le : [REDACTED] mon enfant ne présente pas de symptôme de la COVID 19 (symptômes uniquement banaux sans consultation et/ou passage de test)
- le médecin consulté le [REDACTED] 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 ;
- le résultat du test RT-PCR réalisé le [REDACTED] est négatif
- le résultat du test RT-PCR réalisé le [REDACTED] est positif
- mon enfant, testé positif à la Covid-19 le [REDACTED] ne présente plus de symptômes évocateurs et retourne à l'école le [REDACTED] soit après 7 jours pleins
- le résultat du test RT-PCR de mon enfant identifié comme cas contact à risque, réalisé le [REDACTED] soit au moins 7 jours après le dernier contact avec un cas avéré (y compris au sein du foyer), est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

[REDACTED], le [REDACTED]

Signature

[REDACTED]