**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Poursuite des cours en présentiel - contacts à risque**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

Demeurant :

**[Adresse]**

Représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

**atteste sur l'honneur que**

* J0 - Le résultat du test PCR ou TAG ou de l’autotest réalisé le ………………… [date du premier test J0] est négatif, ou j’ai présenté à l’enseignant un test négatif réalisé par un professionnel de santé

**atteste sur l'honneur de la présence de mon enfant à l’école dans les prochains jours si**

* J2 - le résultat de l’autotest réalisé le ………………… [deux jours après le premier test] est négatif.
* J4 - le résultat de l’autotest réalisé le ………………… [quatre jours après le premier test] est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

**Signature valant pour tout le cycle de dépistage (dès le 1er test) :**

|  |
| --- |
|  |

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Poursuite des cours en présentiel - contacts à risque**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

Demeurant :

**[Adresse]**

Représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

**atteste sur l'honneur que**

* J0 - Le résultat du test PCR ou TAG ou de l’autotest réalisé le ………………… [date du premier test J0] est négatif, ou j’ai présenté à l’enseignant un test négatif réalisé par un professionnel de santé

**atteste sur l'honneur de la présence de mon enfant à l’école dans les prochains jours si**

* J2 - le résultat de l’autotest réalisé le ………………… [deux jours après le premier test] est négatif.
* J4 - le résultat de l’autotest réalisé le ………………… [quatre jours après le premier test] est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

**Signature valant pour tout le cycle de dépistage  (dès le 1er test) :**

|  |
| --- |
|  |