

ATTENTION :

Ce document comprend 3 modèles d'attestation sur l'honneur :

- Pour élève présentant des symptômes
- Pour retour anticipé des cas positifs en classe
- Pour retour des contacts à risque en classe

Ecole de Lannelvoëz - Plouigneau

ATTESTATION SUR L'HONNEUR Elève présentant des symptômes

Je soussigné(e) : -----

demeurant : -----

représentant légal de : -----

atteste sur l'honneur que :

mon enfant **présente des signes évocateurs de la Covid-19** depuis le **[date du constat des symptômes]**
..... et que **le test réalisé est négatif.**

mon enfant **présente des signes évocateurs de la Covid-19** depuis le **[date du constat des symptômes]**
....., et que suite à l'apparition de ces signes, **le médecin qu'il a consulté n'a pas**
diagnostiqué de pathologie à la covid 19.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature

précision sur les tests considérés :

autotest, RT-PCR, RT LAMP ou test antigénique nasopharyngé

Ecole de Lannelvoëz - Plouigneau

ATTESTATION SUR L'HONNEUR Retour anticipé des cas positifs en classe

Je soussigné(e) : -----

demeurant : -----

représentant légal de : -----

atteste sur l'honneur que :

- mon enfant **était déclaré positif** à la date du -----, soit JO.
- le **résultat du test de type antigénique ou PCR** réalisé le 5e jour, soit J+5 à la date du ----- avec absence de symptômes depuis 48 heures est **négatif**.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à , le

Signature

Ecole de Lannelvoëz - Plouigneau

ATTESTATION SUR L'HONNEUR Retour des contacts à risque en classe

Je soussigné(e) : -----

demeurant : -----

représentant légal de : -----

atteste sur l'honneur que :

- Mon enfant **avait un antécédent de Covid-19 de moins de deux mois** à la date du dernier contact avec le cas confirmé.
- Le **résultat du test réalisé le est à J0 est négatif.**
- Je **m'engage à effectuer un autotest à J+2 et J+4 et à informer mon établissement en cas de résultat positif.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature

précision sur les tests considérés :

autotest, RT-PCR, RT LAMP ou test antigénique nasopharyngé