

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

demeurant :

parent ou représentant légal de

atteste sur l'honneur que

- ☐ mon enfant présente le ____/____/____ des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- ☐ le médecin consulté le ____/____/____ 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 ____/____/____ est négatif ;
- ☐ le résultat du test RT-PCR réalisé le ____/____/____ est positif ;
- ☐ mon enfant, testé positif à la Covid-19 le ____/____/____ ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ☐ autre : _____

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A _____ le ____/____/____

Signature