**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

Demeurant :

**[Adresse]**

Représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

Atteste sur l'honneur que (cochez les cases correspondantes à votre situation mentionnée sur le courrier en annexe)

* Mon enfant ne présente pas de symptôme évocateur de la COVID
* Avoir réalisé un test PCR ou Antigénique Négatif J0 le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Avoir réalisé un test PCR ou Antigénique Négatif J5 le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Avoir réalisé un test PCR ou Antigénique Négatif J7 le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Avoir réalisé l’autotest J2 Négatif le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Avoir réalisé l’autotest J4 Négatif le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Que mon enfant possède un schéma vaccinal complet
* Que mon enfant a été testé positif à la Covid il y a moins de 2 mois

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **………………………….. [Commune]**, le ………………….. **[Date]**

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**