

# Coronavirus (COVID-19)



**ACADÉMIE  
DE REIMS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

Direction des services départementaux  
de l'éducation nationale  
des Ardennes

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) **[Prénom et nom]**

demeurant **[Adresse]**

parent ou représentant légal de **[Prénom et Nom de l'enfant]**

atteste sur l'honneur que 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 PCR réalisé le .../.../..... est négatif et la période d'isolement de..... jours prescrit par le médecin est achevée.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

**A** , le

Signature

**[Prénom et nom]**