



NOM élève :

PRENOM :

CLASSE :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Madame, Monsieur,exerçant la profession de (voir liste jointe) :

.....

atteste sur l'honneur que :

- Je ne dispose d'aucune solution de garde pour mon enfant ;
- Mon enfant ne présente pas de signes évocateurs de la Covid-19 ;
- Si mon enfant a été contact à risque la semaine du 29 mars au 2 avril, il a effectué un test RT-PCR ou antigénique (obligatoire pour les élèves à compter du CP) réalisé le(dans un délai de 72h préalablement à l'accueil) dont le résultat est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature :