



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR AUTOTEST

Je soussigné(e) :

.....

**[Nom et Prénom]**

Demeurant :

.....

**[Adresse]**

Représentant légal de :

.....

**[Nom et Prénom de l'élève]**

Atteste sur l'honneur :

- que mon enfant cas contact sera testé par autotest ce jour .....**[date du premier autotest]**, dans deux jours et dans quatre jours.
- que je m'engage à prévenir l'école en cas de résultat positif.
- que mon enfant ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19 ( ni fièvre, ni toux, ni maux de tête ou de maux de ventre)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à..... **[Commune]** , le ..... **[date]**

Signature



## ATTESTATION SUR L'HONNEUR AUTOTEST

Je soussigné(e) :

.....

**[Nom et Prénom]**

Demeurant :

.....

**[Adresse]**

Représentant légal de :

.....

**[Nom et Prénom de l'élève]**

Atteste sur l'honneur :

- que mon enfant cas contact sera testé par autotest ce jour .....**[date du premier autotest]**, dans deux jours et dans quatre jours.
- que je m'engage à prévenir l'école en cas de résultat positif.
- que mon enfant ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19 ( ni fièvre, ni toux, ni maux de tête ou de maux de ventre)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à..... **[Commune]** , le ..... **[date]**

Signature

