**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

□ mon enfant présente depuis le ………………… [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;

□ le médecin consulté le ………………… [date de la consultation] 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 ………………… [date du test] est négatif ;

□ le résultat du test RT-PCR réalisé le ………………… [date du test] est positif ;

□ mon enfant, testé positif à la Covid-19 le [date du test] ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.

□ autre, à préciser]

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **……………………………………………………….….. [commune]**, le ………………………………………………..**[date]**

**Signature :**