



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)
(Prénom – nom)

Demeurant
(Adresse)

Parent ou représentant légal de
(Prénom et nom de l'enfant)

Atteste sur l'honneur que (cocher la ou les cases correspondantes)

mon enfant présente le (date du constat des symptômes :
.../.../..... des signes évocateurs du Covid-19 ;

le médecin consulté le .../.../..... suite à l'apparition de signes
évoqueurs 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 .../.../..... est négatif ;

le résultat du test RT-PCR réalisé le .../.../..... est positif ;

mon enfant, testé positif à la Covid-19 le .../.../..... ne présente
plus de symptôme évocateurs de la Covid-19.

autre, à préciser

Fait pour valoir ce que de droit.

A....., le

(Nom et Prénom du signataire)

Signature :