



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)
[Prénom et Nom]

Demeurant
[Adresse]

Parent ou représentant légal de
[Prénom Nom et classe de l'enfant]

atteste sur l'honneur que

- Mon enfant présente des signes évocateurs de la Covid-19.
Date du constat des symptômes :
- Le médecin consulté 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.
Date de la consultation chez le médecin :
- Le résultat du test RT-PCR réalisé est négatif. Date du test :
- Le résultat du test RT-PCR réalisé est positif. Date du test :
- Mon enfant, testé positif à la Covid-19 ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19. Date du test :
- Autre, à préciser :

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à _____ le _____

(Nom – Prénom)

Signature