



Ecole
SAINT-CHRYSOLE

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

MON ENFANT A MOINS DE 12 ANS - QUEL QUE SOIT SON STATUT VACCINAL

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

représentant légal de : scolarisé(e) en classe de.....
[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur qu'à son retour en classe, notre enfant se trouve dans l'une des situations suivantes :

POSITIF

Positif depuis le :

- Le résultat du test PCR ou antigénique réalisé au 5^{ème} jour de l'isolement est négatif et mon enfant n'a plus de symptômes depuis 48 heures. (merci d'amener le résultat du test)
- Ou mon enfant a été isolé(e) 7 jours.

fait àle.....

Signature :

CAS CONTACT

Cas contact depuis le :

- le résultat du test PCR ou antigénique réalisé le..... est négatif.(merci d'amener le résultat du test)
- L'auto test à J+2 est négatif fait àle.....

Signature :

- L'auto test à J+4 est négatif fait àle.....

Signature :