



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Elève vacciné ou ayant contracté la COVID-19 depuis moins de deux mois

Important : Ce document est personnel et fait des allers-retours entre la maison et l'établissement, complété et signé au fur et à mesure par vos soins et présenté au bureau des surveillants après chaque test. Il concerne les enfants de moins de 12 ans quelle que soit leur situation vaccinale et les enfants de plus de 12 ans ayant un schéma vaccinal complet ou les enfants ayant contracté la COVID-19 depuis moins de deux mois.

Je soussigné(e) :

[Prénom et Nom]

Date de naissance (âge):

demeurant :

[Adresse]

représentant légal de :

[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que, suite à l'identification de mon enfant comme cas contact d'une personne positive, il a bien réalisé :

| | | | |
|--------------------------|--|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Immédiatement un test de dépistage (antigénique ou PCR) qui s'est avéré négatif après le dernier contact avec le cas confirmé | Le / / 22 | Signature |
| <input type="checkbox"/> | Un autotest à J+ 2 jours qui s'est avéré négatif après le dernier contact avec le cas confirmé | Le / / 22 | Signature |
| <input type="checkbox"/> | Un autotest à J+ 4 jours qui s'est avéré négatif après le dernier contact avec le cas confirmé | Le / / 22 | Signature |

Signature

.....
(Prénom) (Nom)