

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) [Prénom et Nom]

demeurant [Adresse]

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

atteste sur l'honneur que :

- mon enfant présente le \_\_\_\_\_ des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- le médecin consulté le \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 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 symptômes évocateurs de la Covid-19.
- Autre, à préciser :

Fait pour servir et valoir ce que de droit. [Commune, et date]

\_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

[Prénom, Nom, Signature]

