****

**Après avoir reçu l’information pour votre enfant cas contact**

**et suite à l’autotest qui a été réalisé dès que possible pour permettre le retour en classe**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Représentant légal de l'enfant :

Né(e) le : élève de :

* Atteste sur l'honneur que le résultat de l'autotest réalisé le : ……./……./……. est négatif.

(si vous ne trouvez pas d’autotest vous pouvez le remplacer par un Test AG ou PCR)

* M’engage à réaliser des autotests à J2 et J4 et à ne pas présenter mon enfant à l’école ou dans le périscolaire en cas de résultat positif (quel que soit le test réalisé).
* M’engage si le résultat de l’autotest est positif à ne pas envoyer mon enfant à l’école dans l’attente de la confirmation de ce résultat par un test AG (antigénique) ou PCR

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

À  le

Signature du représentant légal :