ECOLE MATERNELLE

Rue des écoles 64230 SAUVAGNON Tél : 05 59 33 35 21

Mail: ce.0641382e@ac-bordeaux.fr

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) : [Prénom et Nom]
demeurant : [Adresse]
représentant légal de : [Prénom et Nom de l'élève]
Exerçant la profession de :
atteste sur l'honneur que :
mon enfant ne présente pas de signes évocateurs de la Covid-19 ;
si mon enfant est contact à risque ou que sa classe a été fermée après le 22 mars 2021, le résultat du test RT-PCR ou antigénique réalisé le [date du test] est négatif (obligatoire pour les élèves à compter du CP).
Fait pour servir et valoir ce que de droit.
Fait à[commune], le[date]
Signature
[Prénom] [Nom]