

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

## Ecole élémentaire et maternelle

Je soussigné(e) :  
**[Prénom et Nom]**

demeurant :  
**[Adresse]**

représentant légal de :  
**[Prénom et Nom de l'élève]**

**Jour du contact à risque (J0) :** .....

Atteste sur l'honneur que *(cocher la case qui correspondent au cas de votre enfant)*



le résultat de l'autotest réalisé le ..... (date du test à **J0 jours après le dernier contact avec le cas confirmé**) **est négatif**. Il peut donc poursuivre les cours en présentiel et réalisera un autotest à J+2 et à J+4

**Si un des tests est positif, il doit rester un minimum de 5j à domicile en quarantaine à partir de la date du test positif.**

**Votre enfant peut revenir à l'école après 5 jours de quarantaine avec un auto test négatif et en l'absence de symptômes depuis plus de 48 h.**

**Si votre enfant ne fait pas de test, il reste 7 jours à la maison.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... **[commune]**, le .....**[date]**

Signature et Nom Prénom

.....