ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Retour de quarantaine des contacts à risque (élèves en élémentaire, collégien ou lycéen)

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

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

atteste sur l'honneur que

- ☐ le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le …… [date du test] (7 jours après le dernier contact avec le cas confirmé ou la fermeture de la classe) est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……
[Prénom] [Nom]