

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE REALISATION DE TESTS POUR UN ELEVE DU PREMIER DEGRE CONTACT A RISQUE

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

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

atteste sur l'honneur que

le résultat de l'auto-test ou du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le [date du test] est négatif.

Et m'engage à

réaliser un auto-test à J+2 et un autre à J+4.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le **[date]**

Signature

.....
[Prénom] [Nom]