

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....

Demeurant

Représentant légal de l'enfant

Atteste sur l'honneur que (complétez uniquement la ligne qui vous concerne) :

- Mon enfant présente depuis le(date des symptômes)des signes évocateurs de la covid 19
- Le médecin consulté le(date de la consultation) , suite à l'apparition de signes évocateurs n'a pas diagnostiqué une suspicion de la covid 19 et n'a pas prescrit de test RT PCR ou antigénique.
- Le résultat de l'autotest réalisé leest négatif
- Le résultat du test RT PCR ou antigénique réalisé leest négatif
- Le résultat du test RT PCR ou antigénique réalisé leest positif
- Mon enfant testé positif à la Covid 19 lene présente plus de symptômes évocateurs de la Covid 19.

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à.....le.....