

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Cette attestation est établie pour permettre un retour en classe dans les cas où un élève a présenté des symptômes évocateurs de la COVID-19.

A défaut, le retour se fera après 7 jours (si absence de fièvre).

### **A compléter par le responsable légal**

**Je soussigné(e), Mme/M.**

**:**

**Responsable légal de l'élève :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Classe :**

**certifie que mon enfant a consulté un médecin et qu'un test n'a pas été prescrit.**

**Date :**

**Signature :**