Attestation sur l’honneur - Retour au collège

Je soussigné(e) :

Madame : ....

Monsieur : ....

Responsable de l'enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....
Classe : .....

Atteste sur l'honneur que selon l'avis du médecin contacté :

☐ Son état de santé a nécessité un test de dépistage de la Covid 19
Le test a été fait le : .....
Le résultat de ce test est négatif

Ou :

☐ Son état de santé n’est pas évocateur de la Covid 19

A Persan le ....

Signature