Coronavirus (COVID-19)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

……

……

……

demeurant

……

……

……

parent ou représentant légal de

……

……

……

atteste sur l'honneur que:

- ☐ mon enfant présente le …… des signes évocateurs de la Covid-19
- ☐ le médecin consulté le ……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
- ☐ le résultat du test RT-PCR réalisé le …… est négatif
- ☐ le résultat du test RT-PCR réalisé le …… est positif
- ☐ mon enfant, testé positif à la Covid-19 le …… ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ☐ autre, à préciser……..

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A……, le ……

Signature (*avec nom et prénom*)