

Madame, monsieur,

Vous trouverez ci-dessous, un formulaire émanant de la santé scolaire de circonscription de l'éducation Nationale, à votre attention. Il est à compléter pour le retour de votre enfant à l'école, suite à la manifestation de signes évocateurs.

En vous remerciant par avance pour votre participation au maintien des conditions sanitaires optimales en vigueur pour les élèves.

Le directeur, Mr Ribière

Je soussigné, M/Mme, parent titulaire de l'autorité parentale de l'élève certifie avoir pris un avis le concernant auprès de notre médecin, le Dr..... le .../...../2020, suite aux symptômes présentés. Je vous informe que celui-ci n'a pas jugé nécessaire de faire réaliser un test Covid et ne s'est pas opposé à la reprise de la collectivité. Mon enfant ne présente pas à ce jour de symptômes évocateurs.

Fait le/...../....., à

Signature

Madame, monsieur,

Vous trouverez ci-dessous, un formulaire émanant de la santé scolaire de circonscription de l'éducation Nationale, à votre attention. Il est à compléter pour le retour de votre enfant à l'école, suite à la manifestation de signes évocateurs.

En vous remerciant par avance pour votre participation au maintien des conditions sanitaires optimales en vigueur pour les élèves.

Le directeur, Mr Ribière

Je soussigné, M/Mme, parent titulaire de l'autorité parentale de l'élève certifie avoir pris un avis le concernant auprès de notre médecin, le Dr..... le .../...../2020, suite aux symptômes présentés. Je vous informe que celui-ci n'a pas jugé nécessaire de faire réaliser un test Covid et ne s'est pas opposé à la reprise de la collectivité. Mon enfant ne présente pas à ce jour de symptômes évocateurs.

Fait le/...../....., à

Signature