**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

 **Autotest négatif à l'issue du premier test**

Je soussigné : ………………………………………………………….

Prénom et NOM du parent

demeurant

Numéro et Rue :

Code postal :

Commune :

représentant légal de l'enfant : ……………………………………………………………………………

 Prénom et NOM de l’enfant, date de naissance de l’enfant

élève de …………..niveau de classe de l’enfant

atteste sur l'honneur que le résultat de l'autotest réalisé le ……/……/2022 est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Commune, le ………….. (date du jour)

Prénom et NOM du parent

Signature