***ECOLE ………***

*Attestation sur l’honneur élève identifié comme « contact à risque »*

(c’est l’ARS qui détermine si l’élève est identifié comme « contact à risque » )

Je soussigné(e) ................................................................................................, représentant légal de l'enfant ............................................................. scolarisé dans la classe de ...........................................................,

atteste sur l’honneur que le résultat du test de dépistage du Covid réalisé le................................................... est négatif.

Fait sans contrainte le ..................................... à ………………….………………………

Signature

***ECOLE …….***

*Attestation sur l’honneur élève identifié comme « contact à risque »*

(c’est l’ARS qui détermine si l’élève est identifié comme « contact à risque » )

Je soussigné(e) ................................................................................................, représentant légal de l'enfant ............................................................. scolarisé dans la classe de ...........................................................,

atteste sur l’honneur que le résultat du test de dépistage du Covid réalisé le................................................... est négatif.

Fait sans contrainte le ..................................... à ………………….………………………

Signature

***ECOLE ………***

*Attestation sur l’honneur élève identifié comme « contact à risque »*

(c’est l’ARS qui détermine si l’élève est identifié comme « contact à risque » )

Je soussigné(e) ................................................................................................, représentant légal de l'enfant ............................................................. scolarisé dans la classe de ...........................................................,

atteste sur l’honneur que le résultat du test de dépistage du Covid réalisé le................................................... est négatif.

Fait sans contrainte le ..................................... à ………………….………………………

Signature

***ECOLE ……….***

*Attestation sur l’honneur élève identifié comme « contact à risque »*

(c’est l’ARS qui détermine si l’élève est identifié comme « contact à risque » )

Je soussigné(e) ................................................................................................, représentant légal de l'enfant ............................................................. scolarisé dans la classe de ...........................................................,

atteste sur l’honneur que le résultat du test de dépistage du Covid réalisé le................................................... est négatif.

Fait sans contrainte le ..................................... à ………………….………………………

Signature