**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Elève contact à risque Ecole Saint Joseph**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

atteste sur l'honneur :

* que mon enfant a réalisé un autotest le ………………………. et que son résultat est négatif.
* m’engager à réaliser un autotest 2 jours après ce premier autotest, soit le ………………… [date de l’autotest à J2], et 4 jours après ce premier autotest, soit le ………………… [date de l’autotest à J4].
* m’engager à ne pas conduire mon enfant à l’école si l’un des tests (J2 et J4) est positif[[1]](#footnote-1) ou s’il présente des symptômes évocateurs de la Covid-19.

Cette attestation sur l’honneur permet d’accéder aux activités scolaires et périscolaires.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **………………………….. [commune]**, le …………………..**[date]**

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**

1. En cas d’autotest positif, le résultat devra être confirmé par test antigénique ou PCR. [↑](#footnote-ref-1)