

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Nom..... **Prénom**.....

Parent ou représentant légal de :

Nom de l'enfant..... **Prénom** : **Classe** :

Date d'isolement :(date dernier jour de présence au collège)

Date de retour :

Atteste sur l'honneur que

mon enfant présente le (date)..... des signes évocateurs de la Covid-19; le médecin consulté le (date)..... 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 retour en classe n'est pas soumis à un isolement de 7 jours. Retour après une période de convalescence normale pour maladie ordinaire et sans présence de symptômes particuliers.

mon enfant présente le (date) des signes évocateurs de la COVID-19 ; le résultat du test RT-PCR réalisé le (date)..... **est négatif** ;

mon enfant, **testé positif** à la Covid-19 le (date)..... ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.

mon enfant est cas contact à risque avec une personne COVID + (date dernier contact)..... et le résultat du test réalisé à + 7 jours (date) **est négatif** ;

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A, le/...../2020

Signature

Cadre réservé à l'administration

Les responsables légaux des élèves doivent attester sur l'honneur de la réalisation du test et du résultat négatif de celui-ci. En l'absence d'une telle attestation, l'éviction scolaire est maintenue jusqu'à sa production et pour une durée maximale de 14 jours.

- La durée de 7 jours depuis l'isolement ou le dernier contact à risque élevé a été respectée : Le retour en classe reste possible**
- L'élève se présente avant les 7 jours : Retour en classe refusé**

Retour validé le :/...../20....

