

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Représentant légal de :

atteste sur l'honneur que

- le médecin consulté le ..... [date de la consultation] 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 résultat du test RT-PCR réalisé le ..... [date du test] est négatif ;
- le résultat du test RT-PCR réalisé le ..... [date du test] est positif ;
- mon enfant, testé positif à la Covid-19 le [date du test] ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid-19.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ..... , le .....

Signature

.....