**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Réalisation d’un autotest**

**2 jours après le premier test**

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 test antigénique ou PCR le : …………………

* le résultat de l’autotest réalisé à domicile, 2 jours après le premier test, le ………………… [date de l’autotest], est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Réalisation d’un autotest**

**4 jours après le premier test**

atteste sur l'honneur que

* le résultat de l’autotest réalisé à domicile, 4 jours après le premier test, le ………………… [date de l’autotest], est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**