Modèle d’attestation sur l’honneur 2nd degré

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

atteste sur l'honneur que[[1]](#endnote-1)

* mon enfant présente depuis le ………………… [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
* 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 ou antigénique ;
* mon enfant a un antécédent de Covid-19 de moins de 2 mois à la date du dernier contact avec le cas confirmé. Il est donc contact à risque négligeable et ne nécessite pas la réalisation d’un test de dépistage
* mon enfant présente un schéma vaccinal complet (2 doses dont la dernière date de plus de 7 jours)
* le résultat du test de dépistage (antigénique ou PCR ou autotest) réalisé le ……………………………. [date du test] est négatif, mon enfant peut donc revenir en classe. Je m’engage également à réaliser deux nouveaux autotests 2 jour et 4 jour après celui-ci et ne pas mettre mon enfant en classe en cas de résultat positif dans l’attente de la confirmation de ce résultat par un test antigénique ou PCR.
* le résultat de l’autotest réalisé le ………………… [date du test] est négatif ;

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**

1. Cocher autant de cases que nécessaire [↑](#endnote-ref-1)