

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)

Responsable légaux [Prénom] [Nom]

Demeurant au

[Adresse]

[Code postal] [Commune]

atteste sur l'honneur de la réalisation du test PCR pour mon enfant **[Prénom] [Nom] Scolarisé
à l'école [nom de l'école] dans la classe de [Niveau]**

et du résultat négatif, après ces sept jours.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

[Commune], le [date]

Votre Signature

[Prénom] [Nom]