**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Ecole élémentaire et maternelle**

**Protocole en date du 11/01/22**

Je soussigné(e) : ${CIVILITE\_RESPONSABLE} ${NOM\_FAMILLE\_RESPONSABLE} (${NOM\_USAGE\_RESPONSABLE}) ${PRENOM\_RESPONSABLE}

demeurant :

${ADRESSE\_RESPONSABLE}  
${CODE\_POSTAL\_RESPONSABLE} ${COMMUNE\_RESPONSABLE}  
${PAYS\_RESPONSABLE}

représentant légal de :

${NOM\_USAGE\_ELEVE}${NOM\_FAMILLE\_ELEVE}${PRENOM\_ELEVE}${CLASSE\_ELEVE}

**Jour du contact à risque (J0) : [date]**

Atteste sur l'honneur que (*cocher les cases qui correspondent au cas de votre enfant*)

* le résultat de l’autotest **(à J0)**  le ………………… [date du test] **est négatif :** il peut poursuivre les cours en présentiel et réalisera 2 autotests à J+2 et J+4.

**Si un des tests est positif, il doit rester un minimum de 5j à domicile en quarantaine à partir de la date du test positif.**

**Votre enfant peut revenir à l’école après 5 jours de quarantaine avec un test PCR ou antigénique négatif et en l’absence de symptômes depuis plus de 48 h.**

**Si votre enfant ne fait pas de test, il reste 7 jours à la maison.**

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature et Nom Prénom

……………………………………………