

**Ecole Emile Bouin**  
**4 rue Pasteur – 37110 Villedômer**  
**06 88 49 49 28**

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**(élève présentant des symptômes)**

Je soussigné(e) : **[Prénom] [Nom]**.....

demeurant :.....

représentant légal de : .....

atteste sur l'honneur que

- mon enfant présente depuis le ..... [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- le médecin qui a été consulté à la 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 que le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé qui a été réalisé est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**