

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)(prénom et nom)

Demeurant (adresse)

.....
.....

Parent ou représentant légal de(Nom et prénom de l'enfant)

Atteste sur l'honneur que : (cocher une ou plusieurs cases)

Mon enfant présente des signes évocateurs de la covid-19 le (date du constat des symptômes)

Suite à l'apparition des signes évocateurs, le médecin consulté le.....(date de la consultation) **n'a pas diagnostiqué une suspicion de la Covid-19 et n'a pas prescrit de test RT-PCR.**

Le résultat du Test PCR réalisé le(date du test) **est négatif.**

Le résultat du Test PCR réalisé le(date du test) **est positif.**

Mon enfant, **testé positif** à la COVID-19 le(date du test) ne présente plus de symptômes évocateurs de la covid-19.

Autre (à préciser)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

A Colomiers, le

Signature : (Nom et prénom)