**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

scolarisé à l’école :

**[Nom de l’établissement scolaire fréquenté]**

Exerçant la profession de :

atteste sur l'honneur que :

* je ne dispose d’aucune solution de garde pour mon enfant ;
* mon enfant ne présente pas de signes évocateurs de la Covid-19 ;
* si mon enfant est contact à risque ou que sa classe a été fermée après le 22 mars 2021, le résultat du test RT-PCR ou antigénique réalisé le ………………… [date du test] est négatif (obligatoire pour les élèves à compter du CP).

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**