**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Retour des cas contacts vaccinés**

**et suivi de la scolarisation des cas contacts vaccinés**

(ce document correspond aux tests à réaliser à J0, J+2 et J+4)

Je soussigné(e) :

demeurant :

représentant légal de l’élève :

atteste sur l'honneur que :

* le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le ………………… est négatif

**ou**

* le résultat de l’autotest à J+2 est négatif

**ou**

* le résultat de l’autotest à J+4 est négatif

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **…………………………..** , le …………………..

Signature

***Ce document devra être présenté à l’établissement le jour du retour de l’élève suivant les modalités fixées par la Direction.***

***Il ne sera pas conservé par les services de l’établissement.***