# ATTESTATION SUR L'HONNEUR de réalisation d’autotest pour un eleve du premier degré contact a risque

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

atteste sur l'honneur que le résultat du test réalisé (antigénique, PCR ou auto-test) le ……………… [date du test] est négatif.

□ Qu’un autotest sera réalisé à J+2 du premier test réalisé à la suite de l’identification de notre enfant comme contact à risque.

□ Qu’un autotest sera réalisé à J+4 du premier test réalisé à la suite de l’identification de notre enfant comme contact à risque.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**

**(à transmettre à l’enseignant de la classe et à la direction ou secrétariat par mail ou format papier)**

**direction@ecolesainteblandine.fr**