



**ACADÉMIE  
D'ORLÉANS-TOURS**

*Liberté  
Égalité  
Fraternité*

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :  
[Prénom et Nom]

demeurant :  
[Adresse]

représentant légal de :  
[Prénom et Nom de l'élève]

atteste sur l'honneur que

- mon enfant présente depuis le ..... [date du constat des symptômes] des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- le médecin consulté le ..... [date de la consultation] 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 ;
- le résultat du test RT-PCR réalisé le ..... [date du test] est négatif ;
- le résultat du test RT-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.

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

Signature

.....  
[Prénom] [Nom]