

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR A LA SIGNATURE DES PARENTS

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 ou antigénique ;
- le résultat du test RT-PCR ou antigénique réalisé le ..... [date du test] est négatif ;
- le résultat du test RT-PCR ou antigénique 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]**

# SWORN DECLARATION BY PARENT/LEGAL GUARDIAN ON BEHALF OF THEIR CHILD

I, the undersigned :  
**[First and Last Name]**

Living at :  
**[Address]**

Legal Guardian of :  
**[First and Last Name of Student]**

Declare on my honour that

- My child shows since ..... [date of beginning of symptoms] symptoms suggestive of Covid-19 ;
- The doctor I consulted on ..... [date of consultation] as a result of symptoms suggestive of Covid-19 did not diagnose a suspicion of Covid-19 and did not prescribe a RT-PCR or antigenic test ;
- The result of the RT-PCR or antigenic test taken on ..... [date of test] is negative ;
- The result of the RT-PCR or antigenic test taken on ..... [date of test] is positive ;
- My child, who tested positive for Covid-19 on ..... [date of test] no longer presents any symptoms suggestive of Covid-19.
- [other, please specify]

For all due intents and purposes.

Signed in ..... **[city]**, on .....**[today's date]**

Signature

.....  
**[First Name] [Last Name]**