

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

## Auto-tests des contacts à 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 de l'auto-test réalisé le ..... [date du test]  
2 jours après le test PCR ou antigénique négatif (*razer la mention inutile*)  
4 jours après le test PCR ou antigénique négatif (*razer la mention inutile*)

est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**