

# ATTESTATION SUR L'HONNEUR

## Retour de quarantaine des contacts à risque (collégien ou lycéen)

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 RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le ..... [date du test] (7 jours après le dernier contact avec le cas confirmé ou la fermeture de la classe) est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**