

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Retour au collège suite à un cas positif ou un cas contact

MERCI DE COCHER LA CASE QUI CORRESPOND A LA SITUATION DE VOTRE ENFANT
VOUS POUVEZ, SI VOUS LE SOUHAITEZ, JOINDRE A CETTE ATTESTATION LE CERTIFICAT DE VACCINATION ET LE RESULTAT
DU TEST PCR OU ANTIGENIQUE DE VOTRE ENFANT

Mon enfant a moins de 12 ans	
Il est testé POSITIF au COVID	
Isolement de 5 jours (test PCR ou antigénique négatif effectué le 5 ^{ème} jour et sans symptôme depuis 48 heures) → Sinon isolement de 7 jours <input type="checkbox"/> Je certifie que mon enfant s'est isolé 5 jours et que son test antigénique ou PCR est négatif suite à cette période d'isolement et qu'il est sans symptôme depuis 48 heures)	
Il est CAS CONTACT	
<input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un test PCR ou antigénique le jour même et qu'il est négatif. <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un auto-test à J+2 et qu'il est négatif. <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un un auto-test à J+4 et qu'il est négatif.	
Mon enfant a plus de 12 ans	
Mon enfant est vacciné (deux doses)	
Il est testé POSITIF au COVID	Il est CAS CONTACT
Isolement de 5 jours (test PCR ou antigénique négatif effectué le 5 ^{ème} jour et sans symptôme depuis 48 heures) → Sinon Isolement de 7 jours <input type="checkbox"/> Je certifie que mon enfant s'est isolé 5 jours et que son test antigénique ou PCR est négatif suite à cette période d'isolement et qu'il est sans symptôme depuis 48 heures	PAS D'ISOLEMENT <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un test PCR ou antigénique le jour même et qu'il est négatif. <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un auto-test à J+2 et qu'il est négatif. <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un un auto-test à J+4 et qu'il est négatif.
Mon enfant n'est pas vacciné	
Il est testé POSITIF au COVID	Il est CAS CONTACT
Isolement de 7 jours <input type="checkbox"/> Je certifie que mon enfant s'est isolé 7 jours et que son test antigénique ou PCR est négatif suite à cette période d'isolement et qu'il est sans symptôme depuis 48 heures →Sinon Isolement de 10 jours	Isolement de 7 jours minimum <input type="checkbox"/> Je certifie avoir fait un test antigénique ou PCR à l'issue des 7 jours et qu'il est négatif. → Sinon isolement de 14 jours

Je soussigné(e) : **[Prénom et Nom]**
demeurant :
.....
représentant légal de : **[Prénom et Nom de l'élève]**.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à , le
Nom prénom du représentant légal : Signature