

ATTESTATION SUR L'HONNEUR N°2

ÉLÈVE POSITIF

Je soussigné(e) (NOM & Prénom).....

demeurant (adresse complète)

Représentant légal de (Nom & prénom de l'élève) scolarisé(e) dans la
classe de

Mon enfant a été testé positif le :

Atteste sur l'honneur que (cocher les cases qui correspondent au cas de votre enfant)

Situation N°1 **Mon enfant a moins de 12 ans OU plus de 12 ans et a reçu 2 doses de vaccin**

Il est resté en quarantaine 5 jours

Le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé (**à J+5**) le [date du test] **est négatif** et il n'a pas de symptôme depuis 48h : il peut reprendre les cours en présentiel.

En l'absence d'un test négatif à J+5, la quarantaine sera de 7 jours.

Situation N°2 **Mon enfant a plus de 12 ans et n'a pas reçu 2 doses de vaccin**

Il est resté en quarantaine 7 jours

Il présente un test antigénique ou PCR négatif à J +7 et ne présente pas de symptôme depuis plus de 48 h.

En l'absence d'un test négatif à J+7, la quarantaine sera prolongée jusqu'à la production de celui-ci et à défaut 10 jours (J+10).

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait àle

Signature et Nom Prénom :