****

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Retour anticipé des cas positifs en classe**

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, RT LAMP ou test antigénique nasopharyngé) réalisé le ………………… [date du test] soit :

* à J+5 (situation des élèves de moins de 12 ans indépendamment de leur statut vaccinal,

 est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**