**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**Retour de quarantaine des contacts à risque (élève de maternelle)**

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom de l’élève]**

atteste sur l'honneur que

* mon enfant, identifié comme contact à risque, ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19 à l’issue de la quarantaine de 7 jours.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

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

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**