

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR**  
**Retour de quarantaine des contacts à risque**  
**(Élèves en élémentaire, collégien ou lycéen)**

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_  
**[Prénom et Nom]**

demeurant : \_\_\_\_\_  
**[Adresse]**

représentant légal de : \_\_\_\_\_  
**[Prénom et Nom de l'élève]**

Né(e) le : \_\_\_\_\_

atteste sur l'honneur que

- le résultat du test RT-PCR ou antigénique nasopharyngé réalisé le ..... [date du test] est négatif.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à ....., le .....

Signature

.....  
**[Prénom] [Nom]**