

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
COVID-19
A partir du 05012022**

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

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

atteste sur l'honneur que mon enfant remplit les conditions pour revenir au collège :

après la période d'isolement adaptée à sa situation en cas de test positif

OU

il présentait un schéma vaccinal complet¹ à la date du dernier contact avec le cas confirmé (il est donc contact à risque modéré);

OU

il avait un antécédent de Covid-19 de moins de deux mois à la date du dernier contact avec le cas confirmé (il est donc contact à risque négligeable).

Dans le cas de figure de l'élève cas contact vacciné (ou moins de 12 ans) ayant un test négatif à J0, je m'engage à ce que mon enfant fasse à **J+2 et J+4 après le dernier contact** avec le cas confirmé un test de dépistage (autotest).

Des contrôles du statut des contacts à risque sont assurés par l'Assurance maladie en lien avec les personnels de santé de l'éducation nationale.

Fait à **[commune]**, le**[date]**

Signature

.....
[Prénom] [Nom]
