

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

### Elève identifié comme cas positif confirmé

### Reprise anticipée des cours en présentiel après test PCR ou antigénique

Je soussigné(e) :  
[Prénom et Nom]

-----

demeurant :  
[Adresse]

-----

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

-----

----- Classe : -----

atteste sur l'honneur que, suite à l'identification comme **cas positif confirmé** de mon enfant **ainsi qu'à la réalisation d'un un test antigénique ou PCR négatif**, ce dernier reprend les cours en présentiel :

A cocher		Situation de l'enfant	Conduite à tenir
1	<input type="checkbox"/>	) Il a moins de 12 ans ; ) Il a 12 ans ou plus et <b><u>présente un schéma vaccinal complet</u></b> ;	Reprise des cours en présentiel au terme de <b>5</b> jours pleins (au lieu de <b>7</b> jours pleins) soit le : ...../...../.....
2	<input type="checkbox"/>	) Mon enfant a 12 ans ou plus et <b><u>n'est pas vacciné ou présente un schéma de vaccination incomplet</u></b>	Reprise des cours en présentiel au terme de <b>7</b> jours pleins (au lieu de <b>10</b> jours pleins) soit le : ...../...../.....

Des contrôles du statut des contacts confirmés 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]