Affiliée à la Ligue de l'Enseignement Fédération des Œuvres Laïques de la Moselle
Inscrite au registre des Associations de Thionville sous le volume 51 folio 212

MAISON POUR TOUS « LA BORDERIE »
POLE ENFANCE ET JEUNESSE
1 rue Victor Hugo 57 240 NILVANGE
SIRET : 53775487100029
N° APE/NAF : 8899A
Secrétariat : 03 57 32 36 80
nilvange.periscolaire@gmail.com

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
……
Demeurant :
……
Représentant légal de l'enfant :
……

Atteste sur l'honneur que

- ☐ Mon enfant présente depuis le ……..(date du constat des symptômes) des signes évocateurs de la Covid-19 ;
- ☐ Le médecin consulté le ……(date de consultation) suite à l'apparition de signes évocateurs n'a pas diagnostiqué une suspicion de la Covid-19 et n'a pas prescrit de test RT-PCR ;
- ☐ Le résultat du test RT-PCR réalisé le ……..(date du test) est négatif ;
- ☐ Le résultat du test RT-PCR réalisé le ……..(date du test) est positif ;
- ☐ Mon enfant, testé positif à la Covid-19 le ……..(date du test) ne présente plus de symptômes évocateurs de la Covid -19.
- ☐ Mon enfant a été déclaré comme « cas contact » le ……., ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ☐ Un membre du même foyer a été déclaré comme « cas contact » le ……., après consultation du médecin traitant, mon enfant ne présente pas de symptômes évocateurs de la Covid-19.
- ☐ Autre (à préciser)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Nom prénom : …… Fait à ……, le ……

Signature