

Mr, Mme .....

Adresse : .....

.....

Tel : .....



Collège Le Marin  
3 avenue François Cévert  
72700 Allonnes

**Objet** : attestation sur l'honneur

Je soussigné, ..... ( Nom, Prénom ) demurant .....

..... (adresse), atteste sur l'honneur que mon enfant .....

..... ( Nom, Prénom, Classe), présentant des signes évocateurs de COVID, a :

consulté un médecin et qu'un test PCR Covid n'a pas été prescrit.

consulté un médecin , qu'un test PCR Covid a été prescrit et qu'il est négatif.

*1 case à cocher*

consulté un médecin, qu'un test PCR Covid a été prescrit et qu'il est positif.

A été absent du collège du ..... au .....

Retour le .....

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

A ....., le .....

Signature :