

**C**

**LISSON**



ATTESTATION SUR L’HONNEUR

**Enfant concerné :**

NOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

En classe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nom enseignant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mme et/ou M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, parents de l’enfant concerné, atteste, attestons, par la présente, que celui-ci a effectué un autotest à :

# J +2 J +4

Et que celui-ci est négatif. Et que celui-ci est négatif.

A Clisson, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A Clisson, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SIGNATURE J + 2 SIGNATURE J + 4

Ecole Sainte Famille 3, place de la Trinité 44190 CLISSON

Tél 02 40 54 02 13 Site Internet www.Clissonsaintefamille.com