

ECOLE DE BERNARDSWILLER

Attestation sur l'honneur élève présentant des symptômes évocateurs
(qu'ils aient été ressentis à la maison ou à l'école)

Je soussigné(e)
représentant légal de l'enfant
scolarisé dans la classe de,

atteste sur l'honneur avoir consulté un médecin
le..... .

Ce dernier n'a pas prescrit de test de dépistage du Covid-19

Fait sans contrainte le à
Signature

ECOLE DE BERNARDSWILLER

Attestation sur l'honneur élève présentant des symptômes évocateurs
(qu'ils aient été ressentis à la maison ou à l'école)

Je soussigné(e)
représentant légal de l'enfant
scolarisé dans la classe de,

atteste sur l'honneur avoir consulté un médecin
le..... .

Ce dernier n'a pas prescrit de test de dépistage du Covid-19

Fait sans contrainte le à
Signature

ECOLE DE BERNARDSWILLER

Attestation sur l'honneur élève présentant des symptômes évocateurs
(qu'ils aient été ressentis à la maison ou à l'école)

Je soussigné(e)
représentant légal de l'enfant
scolarisé dans la classe de,

atteste sur l'honneur avoir consulté un médecin
le..... .

Ce dernier n'a pas prescrit de test de dépistage du Covid-19

Fait sans contrainte le à
Signature

ECOLE DE BERNARDSWILLER

Attestation sur l'honneur élève présentant des symptômes évocateurs
(qu'ils aient été ressentis à la maison ou à l'école)

Je soussigné(e)
représentant légal de l'enfant
scolarisé dans la classe de,

atteste sur l'honneur avoir consulté un médecin
le..... .

Ce dernier n'a pas prescrit de test de dépistage du Covid-19

Fait sans contrainte le à
Signature