



**ACADÉMIE
DE BORDEAUX**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de Gironde

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR
Réalisation d'un autotest
2 jours et 4 jours après le premier test**

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

demeurant :
[Adresse]

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

m'engage sur l'honneur, suite au résultat négatif du test antigénique ou PCR réalisé ce jour, à :

- faire à mon enfant **un autotest dans 2 jours et dans 4 jours** ;
- **prévenir** le directeur de l'école et à **ne pas scolariser** mon enfant si **l'autotest est positif**.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **[commune]**, le **[date]**

Signature