

**Formulaire d'attestation d'un résultat négatif au test de dépistage
pour la fête d'intégration scolaire et pour le premier jour de classe des
écoliers faisant leur première rentrée**

Attestation pour la **Fête d'intégration scolaire** des écoliers faisant leur première rentrée :

Nom de l'école
Adresse de l'école (rue, numéro, code postal, localité)
Prénom, nom de l'élève
Date de naissance de l'élève

Je **déclare** par ma signature que l'élève mentionné(e) ci-dessus a un résultat de test **négatif** qui ne date **pas de plus de 24 heures**. Le test a été effectué sous forme d'autotest à domicile.

Ce test a été réalisé le

(Date, heure du test)

Date

Signature

(Parent / Responsable légal)

Attestation pour le **premier jour de classe** des écoliers faisant leur première rentrée :

Nom de l'école
Adresse de l'école (rue, numéro, code postal, localité)
Prénom, nom de l'élève
Date de naissance de l'élève

Je **déclare** par ma signature que l'élève mentionné(e) ci-dessus a un résultat de test **négatif** qui ne date **pas de plus de 24 heures**. Le test a été effectué sous forme d'autotest à domicile.

Ce test a été réalisé le

(Date, heure du test)

Date

Signature
(Parent / Responsable légal)