

## Collège Blaise Pascal Rue Blaise Pascal 95270 Viarmes

**2** 01 30 35 41 88

## **ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) : [Prénom et Nom]		
demeurant : [Adresse]		
représentant légal de : [Prénom et Nom de l'élève]		
Exerçant la profession de :		
atteste sur l'honneur que :		
☐ je ne dispose d'aucune solu	ition de garde pour mon enfant ;	
□ mon enfant ne présente pa	s de signes évocateurs de la Covid-19 ;	
	à risque ou que sa classe a été fermée génique réalisé le à compter du CP).	-
Fait pour servir et valoir ce que de	droit.	
Fait à	<b>[commune]</b> , le	[date]
	Signature	
_	[Prénom] [Nom]	_