

**ATTESTATION SUR L’HONNEUR**

Je soussigné(e) ……………………………………………………………. ,

Responsable légal de ………………………………………………………. en classe de ………………………………

à l’école de ……………………………………………. à …………………………………………………………………………, atteste sur l’honneur, avoir consulté le docteur …………………………...................., exercant à ………………………………………………………….qui n’a émis aucune contre-indication pour le retour de mon enfant à l’école dès le : ……………………………………………………………….. .

Le :

à :

Signature