

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 , exerçant à
..... qui n'a émis aucune contre-indication pour le retour
de mon enfant à l'école dès le :

Le :

à :

Signature