**ATTESTATION SUR L’HONNEUR DE PRISE DE TEMPERATURE JOURNALIERE AVANT LE DEPART AU COLLEGE**

**(Formulaire à compléter pour chaque enfant concerné et à remettre impérativement à l’enfant pour le 1er jour de la reprise)**

**Je soussigné.e, Madame ………………………………………………………………………….**

 **Monsieur………………………………………………………………………….**

**Responsable.s léga.l.aux de l’enfant ………………………………………………………..**

**attest.e.ons sur l’honneur qu’une prise de température journalière de mon.notre enfant est effectuée avant son départ au collège.**

**Numéros de téléphone où je.nous reste.ons joignable.s dans le cas de survenue de symptômes chez mon.notre enfant au collège :**

**Père :**

**Mère :**

**Autre personne joignable :**

**Nom : Prénom : Téléphone :**

**Signature.s d.u.es responsable.s léga.l.aux :**

**Père :**

**Mère :**

 **Fait le à .**