

## Auto-déclaration d'absence de l'école

Moi soussigné/e \_\_\_\_\_

Né/e à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

résident/e à \_\_\_\_\_

en qualité de parent (ou titulaire de la responsabilité parentale) de

\_\_\_\_\_

né/e à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

conscient/e de toute conséquence civile et/ou pénale prévue en cas de fausse déclaration, et conscient/e de l'importance du respect des mesures de prévention de la diffusion du virus COVID-19 pour la sauvegarde de la santé de la collectivité

### DÉCLARE

- que mon fils s'est absenté du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ pour des raisons familiales
- que mon fils s'est absenté du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ pour des raisons de santé et qu'à son retour à l'école il NE présente PAS les symptômes suivants :
  - fièvre (> 37,5° C)
  - toux
  - difficultés respiratoires
  - conjonctivite
  - congestion nasale
  - symptômes gastro-intestinaux (nausée/diarrhée)
  - perte/altération soudain du gout
  - perte/diminution soudain de l'odeur
  - mal à la gorge
  - mal à la tête
  - myalgie
- qu'on a contacté le médecin (pédiatre ou médecin de famille) pour les évaluations cliniques et les examens nécessaires, avant la réadmission à l'école/ au collège

Lieu et date

Le parent (ou titulaire de la responsabilité parentale)