

Je soussigné, M/Mme .....,  
parent titulaire de l'autorité parentale de l'élève  
..... certifie avoir  
pris un avis le concernant auprès de notre médecin, le  
Dr..... le .../...../2020, suite aux  
symptômes présentés. Je vous informe que celui-ci n'a pas  
jugé nécessaire de faire réaliser un test Covid et ne s'est pas  
opposé à la reprise de la collectivité. Mon enfant ne présente  
pas à ce jour de symptômes évocateurs.

Fait le ...../...../2020., à .....

Signature