**ATTESTATION SUR L'HONNEUR pour les accueils collectifs de mineurs à l’exception des accueils de loisirs périscolaires**

**Mineur de plus de 12 ans contact à risque**

**Mon enfant a été identifié comme contact à risque.**

1. **Mon enfant se trouve dans l’une des deux situations suivantes :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Situation de l’enfant** | **Conduite à tenir** |
| * **Il a 12 ans ou plus et présente un schéma vaccinal complet** ;
 | Il doit réaliser immédiatement un test antigénique ou RT-PCR puis réaliser un autotest à J+2 (2 jours après le premier test) et à J+4 (4 jours après le premier test). Cette surveillance peut également se faire par test antigénique ou test PCR (dans ce dernier cas, le retour au sein de l’accueil ne pourra se faire qu’après que la pharmacie ou le laboratoire vous ait délivré les résultats). |
| * **Il a été atteint de la Covid-19 depuis moins de deux mois.**
 | Il n’y a pas d’obligation de dépistage ou de quarantaine. |

**🡪 Règles de retour au sein de l’accueil : il participe à l’accueil sous réserve que les tests réalisés soient négatifs.**

1. **Mon enfant a 12 ans ou plus et n’est pas vacciné ou présente un schéma de vaccination incomplet**

🡪 Il doit respecter un isolement de 7 jours à compter du dernier contact avec le cas confirmé. Il doit réaliser un test de dépistage Covid-19 (antigénique ou RT-PCR) au 7ème jour d’isolement (et plus tôt en cas de survenue de symptômes).

🡪 Règles de retour au sein de l’accueil : il retourne **au sein de l’accueil après l’isolement de 7 jours sous réserve que le test réalisé au 7ème jour soit négatif**. A défaut de présentation de la présente attestation le 7ème jour, l’isolement sera prolongé jusqu’à la production de l’attestation et au maximum jusqu’à 14 jours.

Je soussigné(e) :

**[Prénom et Nom]**

demeurant :

**[Adresse]**

représentant légal de :

**[Prénom et Nom du mineur]**

atteste sur l'honneur que mon enfant respecte les règles rappelées ci-dessus permettant de poursuivre sa participation à l’accueil.

Cette attestation sur l’honneur permet d’accéder aux accueils collectifs de mineurs, à l’exception des accueils de loisirs périscolaires.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à **………………………….. [commune]**, le …………………..**[date]**

Signature

……………………………………………

**[Prénom] [Nom]**