



RÉGION ACADÉMIQUE  
HAUTS-DE-FRANCE

MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE  
ET DE LA JEUNESSE  
MINISTÈRE  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,  
DE LA RECHERCHE  
ET DE L'INNOVATION



Racine

LYCEE POLYVALENT JEAN-RACINE

Montdidier, le vendredi 2 octobre 2020

Le Proviseur

à

Mesdames et Messieurs  
Les Parents d'élèves

**Attestation sur l'honneur pour un retour en classe**

Mon enfant (préciser le nom et prénom),.....  
scolarisé en classe de ..... a été placé en éviction scolaire à la date  
du .....

Dossier suivi par Sonia MAUPIN,  
Secrétariat

Je souhaite qu'il réintègre sa classe à la date du .....

A cet effet, j'atteste sur l'honneur :

Téléphone  
03 22 98 31 60

Cas n°1 : que suite à la consultation d'un médecin, celui-ci m'a indiqué  
que mon enfant pouvait revenir en classe.

Courriel  
ce.0801853e@ac-amiens.fr

Cas n°2 : si mon enfant a subi un test du COVID 19, que celui-ci est  
revenu négatif.

541, rue Pasteur  
80500 MONTDIDIER

Cas n°3 : si je n'ai pas consulté de médecin et qu'aucun test n'a été  
pratiqué, que mon enfant est resté 7 jours à domicile et qu'il n'a pas eu de  
symptômes les dernières 48 heures.

Fait à ....., le .....

Nom et prénom du responsable légal : .....

Signature