

**Attestation individuelle à remplir pour la mise en place de rencontre
Parent(s)/ Enfant(s) en période de pandémie Covid-19**

(Visite ou hébergement sous toutes les formes)

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

J'atteste :

- M'engager à respecter strictement les mesures du confinement ainsi que les règles sanitaires hors présence de mon enfant et en sa présence
- Ne pas avoir été atteint du COVID 19 dans les 15 derniers jours
- Ne pas avoir été en contact avec une personne atteinte du COVID 19 dans les 7 derniers jours
- Ne pas présenter de symptômes du COVID 19 dans les dernières 48H

(Fièvre, douleurs musculaires, toux, signes ORL, perte de l'odorat, perte du goût, maux de tête inhabituels, fatigue brutale, troubles digestifs)

- M'engager à informer immédiatement le référent en cas de diagnostic ou de suspicion d'une atteinte par le Covid 19 dans les 7 jours suivant la rencontre
- M'engager à surveiller l'état de santé de mon enfant lors de la visite ou de l'hébergement et à informer le référent et le lieu d'accueil en cas de constatation de symptômes

Je consens, par la présente signature, à la conservation de cette attestation par le Département.

Signature :

Cette attestation est destinée à s'assurer selon un principe de précaution, que vous ne présentez pas de signes ou symptômes du COVID 19 le jour prévu de la rencontre ou que vous n'avez pas été en contact avec des personnes potentiellement malades. Si vous présentez un des symptômes, la rencontre sera reportée afin de préserver votre santé et celle de vo(s)tre enfant(s)



**Port du masque
obligatoire**



**Utilisation du
gel hydroalcoolique
obligatoire**



**Respectez les
distanciations
sociales**