



**ACADÉMIE
DE TOULOUSE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de la Haute-Garonne

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :
[Prénom et Nom]

Demeurant :
[Adresse]

Représentant légal de :
[Prénom et Nom de l'élève]

Atteste sur l'honneur que mon enfant dispose d'un schéma vaccinal complet contre la Covid-19.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

[Commune], le

[Date]

Signature

[Prénom] [Nom]