**ATTESTATION DE RESPONSABILITE**

Je soussigné(e ) , Madame/Monsieur ……………………………………………………………………………………., représentant légal de l’enfant, ………………………………………………… , en classe de ………………………

déclare avoir bien pris connaissance des mesures sanitaires mises en place par l’école et les services municipaux pour éviter la contamination.

J’accepte l’organisation mise en place par les services de l’Education Nationale ainsi que les services municipaux et m’engage à la respecter.

Afin de respecter les consignes du protocole sanitaire, je m’engage à prendre la température de mon enfant avant le départ de l’école.

En cas de symptômes (toux, éternuements, mal de gorge, …) ou de fièvre ( > 37,8°) chez mon enfant, je m’engage à ne pas le mettre à l’école et à prévenir l’école.

Fait à GOMMEGNIES, le …………………………………..

Signature