



**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]**