



**COLLÈGE DU LÉMAN**  
École Internationale · Genève

## **Attestation de santé • COVID-19**

Pour les arrivées en provenance des pays à haut risque\*

Prénoms et Nom(s) de famille des membres résidant dans le même foyer :

Pays à haut risques visité(s) par les membres du foyer dans les deux semaines passées :

\* La [liste des pays à haut risque](#) est définie par l'Office Fédéral de la Santé Publique.

Veillez confirmer qu'une quarantaine de 10 jours a été effectuée et qu'aucun membre du foyer ne présente aucun des symptômes du COVID-19.

- Oui
- Non

Date :

Lieu :

Signature :