

**Formulaire confidentiel à remettre au titulaire dans une enveloppe fermée
comportant le nom de l'apprenti.e, la classe et la date de la signature**

Prénom de l'apprenti.e :

Nom de l'apprenti.e :

Date de naissance :

A cocher

L'apprenti.e est au bénéfice d'un certificat COVID valable jusqu'au
..... Une copie de ce dernier est annexée à la présente
déclaration.

L'apprenti.e n'est pas au bénéfice d'un certificat COVID valable.

**Une nouvelle enveloppe est à remettre au titulaire en cas de changement durant l'année scolaire
sur le droit d'être mis ou non au bénéfice d'un certificat COVID.**

**Prénom et nom du/de la représentant.e
légal.e pour l'apprenti.e mineur.e**

ou de l'apprenti.e majeur.e :

Lieu et date :

Signature :

Il est rappelé au signataire de ce formulaire que toute personne qui enfreint la « Loi fédérale sur la lutte contre les maladies transmissibles de l'homme » (Loi sur les épidémies, LEp, RS 818.101) est susceptible de sanctions prononcées par l'autorité compétente et pouvant aller jusqu'à une amende de Fr. 5'000.- .

Le présent formulaire est remis sous pli fermé. Il pourra être ouvert et consulté par l'Office du médecin cantonal si la situation sanitaire l'exige.

Remarque:

Le jour de cours étant considéré comme un jour de travail dans le contexte « dual », l'apprenti.e qui serait exempté.e de porter le masque de protection selon la règle de base du certificat Covid mais qui a l'obligation de le porter au sein de son entreprise formatrice les autres jours, se doit de respecter la règle fixée par son employeur.