**Déclaration destinée à l’employeur**

**COVID-19 – Déclaration personnelle de la personne vulnérable**

# Par la présente, le-la soussigné-e déclare remplir les critères de personne vulnérable au sens de l’art. 10 b al.2 de l’Ordonnance 2 du Conseil fédéral sur les mesures destinées à lutter contre le coronavirus (COVID-19) du 13 mars 2020 et de son annexe 6. <https://www.admin.ch/opc/fr/classified-compilation/20200744/index.html>

**¨ OUI ¨ NON**

**Nom**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Service**

**Date  Signature**

*………………… ………………………………………………………..*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***A remplir par le service :***

La situation requiert la production d’une attestation médicale

[ ]  oui [ ]  non

Date  Signature de l’autorité d’engagement

……………. …………………………………………………………..

La présente attestation est jointe au dossier personnel du/de la collaborateur-trice