

Etablissement :

Nom du Directeur/Chef d'établissement

Bar-le-Duc, le

Tél :

Courriel :

Madame, Monsieur,

Votre enfant :

Classe :

Etablissement :

Bénéficie d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

Merci de nous retourner ce document signé après avoir coché la case correspondante

Signature du directeur/directrice/chef d'établissement

A ce jour,

Son état de santé nécessite toujours un PAI et il y a une prescription médicamenteuse mise à jour ou aucun changement.

Dans ce cas, le PAI en cours est toujours valable. Merci de nous fournir une ordonnance récente, de vérifier la trousse de médicaments de votre enfant et renouveler les médicaments au cours de l'année lorsque ces derniers arrivent à expiration.

Son état de santé nécessite toujours un PAI et il y a des changements (changement de cycle, changement d'établissement, conduite à tenir modifiée, autres...). Dans ce cas, il est nécessaire de signaler ces modifications au secrétariat du centre médico scolaire correspondant.

Son état de santé ne nécessite plus de PAI (transmettre les justificatifs médicaux au centre médico-scolaire)

Date et Signature des responsables légaux

A cocher par le directeur/directrice/chef d'établissement :

- Ordonnance récente présente pour l'année scolaire
- Vérification des médicaments et matériel si besoin par la famille
- PAI expliqué et transmis à l'enseignant de cette année scolaire par le directeur ou chef d'établissement
- PAI vérifié en lien avec l'infirmier (-ère) de l'éducation nationale
- PAI signé et complété avec les données de l'année scolaire en cours et la classe (en bas de la 1^{ère} page du PAI) par le directeur ou chef d'établissement