

Demande de reconduction et actualisation du Projet d'Accueil Individualisé PAI

NOM et PRENOM de l'élève :

Date de naissance :

Ecole/Etablissement :

Ville

Madame, Monsieur,

La santé de votre enfant a nécessité la mise en place d'un PAI au cours de l'année scolaire 2023/2024

Souhaitez-vous la reconduction du PAI en 2024/2025 ? OUI NON

Si vous avez répondu OUI à la question précédente :

- Y a-t-il un changement d'école ou d'établissement scolaire cette année ? OUI NON
- Y'a-t-il une modification du traitement prescrit ou du protocole d'urgence ? OUI NON

En cas de réponse positive à une de ces 2 questions, vous serez mis en contact avec un personnel de la mission de promotion de la santé.

S'il n'y a aucune modification, et sans demande particulière, le PAI sera reconduit automatiquement.

Il vous appartient alors de fournir les médicaments dont la date de validité couvre l'année scolaire ainsi que l'ordonnance de prescription (validité un an).

Sans retour de ce formulaire avant le..... à l'adresse suivante, le PAI sera considéré comme annulé :

Vu et pris connaissance le :

Signatures des Responsables légaux :

Coordonnées:

Téléphones des responsables légaux

Responsable 1 domicile :

travail :

Responsable 2 domicile :

travail :