

Reconduction de Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) dans les écoles, collèges et lycées

Madame, Monsieur,

Votre enfant a bénéficié d'un P.A.I. l'année scolaire dernière ; celui-ci peut être mis à jour par l'infirmière, s'il n'y a pas de changement de traitement et de posologie, pour cette nouvelle année scolaire.

Pour ce faire, je vous prie de bien vouloir faire parvenir, dès que possible, les documents **certifiant** la prolongation à **l'identique** du P.A.I. :

- Ordonnance médicale récente.
- Si nécessaire le protocole d'urgence renseigné par le Spécialiste et/ou le Médecin traitant.
- Médicaments dans une trousse étiquetée au nom de votre enfant et sa photo.

(La vérification de la date de péremption est à la charge des parents)

S'il y a modification du P.A.I., merci de prendre rendez-vous avec le **Médecin scolaire** de votre enfant auprès du secrétariat de l'établissement.

Nous vous remercions, par avance, pour votre collaboration et restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Médecin scolaire

Infirmier(e) scolaire

Talon à transmettre au médecin scolaire et/ou à l'infirmière scolaire de l'établissement où est scolarisé votre enfant

Je, soussigné(e)

Père

Mère

Autre

de l'enfant....., né (e) le.....

scolarisé (e) en classe de.....à l'école /collège/lycée.....

Certifie que le traitement de mon enfant est **identique** à l'année scolaire dernière et demande la reconduction du P.A.I. dans **les mêmes conditions** pour cette année.

Ne souhaite pas reconduire le P.A.I. pour l'année scolaire 20 / 20

Souhaite reconduire le P.A.I. pour l'année scolaire 20 / 20

Date :

Signature :

Partie réservée à l'établissement

L'élève :

Référents de l'établissement scolaire :

Infirmière scolaire :

Médecin scolaire :