|  |  |
| --- | --- |
| **Service de la Promotion de la Santé**  **En faveur des élèves**  Tél : 01 69 47 91 05  Mél : [ce.ia91.sante@eac-versailles.fr](mailto:ce.ia91.sante@eac-versailles.fr)  Bd de France – Georges Pompidou  91000 EVRY-COURCOURONNES | **Reconduction d’un projet d’accueil individualisé**  **DOCUMENT À RETOURNER À L’ETABLISSEMENT FREQUENTÉ**  **ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023** |

**NOM** de l’élève : **Prénom** de l’élève :

**Date de naissance** :

**Ecole / Etablissement** :

**Classe** :

Madame, Monsieur,

La santé de votre enfant a nécessité la mise en place d’un projet d’accueil individualisé (PAI) au cours de l’année 2021-22

Souhaitez-vous la reconduction du PAI en **2022-23** :  Oui  Non

Si vous avez répondu **oui** à la question précédente :

Y a-t-il une modification du traitement ?  Oui  Non

Y a-t-il une modification dans les doses du traitement ?  Oui  Non

Y a-t-il une modification du protocole d'urgence?  Oui  Non

**S’il y a une modification,** une nouvelle **fiche conduite à tenir** doit être remplie et signée par le médecin traitant, fiche standard ou spécifique à la pathologie de votre enfant, à télécharger à partir du lien suivant :

<https://eduscol.education.fr/1207/la-scolarisation-des-enfants-malades>

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

**A la rentrée, il vous appartient de fournir les médicaments dont la date de validité couvre l'année scolaire en cours et une ordonnance datant de moins de 1 an**

Si changement d’établissement scolaire, veuillez demander le PAI qu'avait votre enfant, pour le fournir au nouvel établissement.

**ATTENTION** : En collège, pour toute allergie alimentaire, quel que soit le traitement, un panier-repas doit être fourni par la famille. Voir le règlement intérieur de la restauration (Conseil Départemental 91)

**Sans retour de ce formulaire dans l’établissement, à la rentrée, le PAI sera considéré comme annulé**

**Vos coordonnées** : Vu et pris connaissance le :

Nom Signature des parents

Adresse :

CP et Ville :

Tél. :

Mail :

**Promotion de la santé**

**en faveur des élèves**

**Service médical**

Réf. : 2022/AV

Télép01 69 47 91 06 ou 05

Mél.

[Ce.ia91.sante@ac-versailles.fr](mailto:ce.ia91.aic@ac-versailles.fr)

site Internet

[www.ac-versailles.fr/ia91](http://www.ac-versailles.fr/ia91)

**Boulevard de France**

**91012 Evry cedex**