



**ACADÉMIE
DE VERSAILLES**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
du Val-d'Oise

ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

POURSUITE DU PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) mis en place le ...

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Etablissement en 2025/2026 :

Classe en 2025/2026 :

Poursuite du PAI

☐ OUI

☐ NON

Si oui, il vous appartient de fournir :

- une **ordonnance** valable pour l'année scolaire

- la **fiche « conduite à tenir en cas d'urgence »** (fiche standard ou fiche spécifique)

- les **médicaments** dont la date de validité doit couvrir l'année scolaire en cours.

Y'a-t-il un changement d'établissement scolaire ?

☐ OUI

☐ NON

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

★ **Sans retour de ce formulaire avant le 01/11/2025, le PAI sera considéré comme annulé.**

Vos coordonnées :

NOM :

Adresse :

.....

Tel : Mail :

Vu et pris connaissance le :
Signature des parents