

DOCUMENT A RETOURNER
au Centre Médico-Scolaire de Mantes La Jolie

NOM de l'élève :

Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Ecole / Etablissement :

Classe en 2019-2020

Objet : Reconduction d'un projet d'accueil individualisé
Ne concerne pas les « PAI - Allergies alimentaires »

Division
Mission de Promotion
de la Santé en Faveur des Elèves
Service Médical

Centre Médico-Scolaire
de Mantes la Jolie

Affaire suivie par
Mme Lachgar,
Assistante médicale

Centre Médico-Scolaire de Mantes la Jolie
1, rue Frédéric Chopin
78200 MANTES LA JOLIE

Téléphone
01 30 63 71 78

cms.manteslajolie@ac-versailles.fr

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 2019 - 2020.

Souhaitez-vous la reconduction du PAI en **2020-2021** : Oui Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente :

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

**1. Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs de ces 4 questions, veuillez
prendre contact avec le Centre Médico Scolaire de Mantes la Jolie**

Tel : 01.30.63.71.78

Mail : cms.manteslajolie@ac-versailles.fr

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

**Il vous appartient de fournir les médicaments dont la date de validité couvre l'année
scolaire en cours.**

L'ordonnance fournie doit dater de moins de 1 an.

❖ Sans retour de ce formulaire avant le 30/09/2020,
le PAI sera considéré comme annulé.

Vos coordonnées

Nom :
Adresse :
CP & Ville:
Tél.
Mail :

Vu et pris connaissance, le..... ;
Signature des parents