ANNEE SCOLAIRE 2022 / 2023

**RECONDUCTION DU PROJET D’ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI)** mis en place le …

NOM de l’élève : ………………………………………………………………………

Prénom de l’élève : …………………………………………………………………

Date de naissance : ……………………………….

Etablissement en 2022/2023 : ……………………………………………………....

Classe en 2022/2023 : ……………………………………………………………….

Reconduction du PAI ❑ OUI ❑ NON

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

**S’il n’y a aucune modification, et sans demande particulière, ou si les modifications sont minimes (posologie, traitement) : le PAI sera reconduit.**

**Dans tous les cas, il vous appartient de fournir une ordonnance datant de moins de 1 an et**

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

 **Sans retour de ce formulaire avant le 01/11/2022, le PAI sera considéré comme annulé.**

Vos coordonnées :

NOM : ………………………………………………………………………………….………

Adresse : ………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

Tel : …………………………………………………………………………………………….

Mail : ……………………………………………………………………………………………

Vu et pris connaissance le :

Signature des parents