

DOCUMENT A RETOURNER au :

**Centre Médico Scolaire
3bis, rue Dubuc – 78120 RAMBOUILLET**

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Ecole / Etablissement :

Classe Année Scolaire 2021-2022 :

Objet : Reconduction d'un projet d'accueil individualisé

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 2020-2021.

Souhaitez-vous la reconduction du PAI en **2021/2022** : **Oui** **Non**

Si vous avez répondu oui à la question précédente :

1. Y'a-t-il un changement d'établissement scolaire? **Oui** **Non**
2. Y'a-t-il une modification du traitement ? **Oui** **Non**
3. Y'a-t-il une modification du protocole d'urgence? **Oui** **Non**

1. Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs de ces 3 questions, veuillez prendre contact avec le Centre Médico scolaire de Rambouillet

☎ : 01 34 83 07 80

✉ : cms.rambouillet@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 3 mois .
Sans retour de ce formulaire avant le 01/11/2021
le PAI sera pas reconduit .**

Vos coordonnées : Nom :
Adresse :
☎ :
✉ :

Vu et pris connaissance le :

Signature des parents :