

Cavaillon, le 6 juin 2019

Objet : renouvellement PAI pour 2019/2020

Nom et prénom :

Établissement fréquenté en 2018/2019 :

Établissement niveau scolaire pour 2019/2020 :

Service de Promotion de la
Santé en faveur des Élèves

Dossier suivi par
Dr STARCK Alexandra

Secrétaire
Edwina DEMOGUE
Téléphone
04 90 71 40 92

Mél.
cmscavaillon@ac-aix-marseille.fr

Centre Médico Scolaire
407 avenue Général de Gaulle
84300 CAVAILLON

Madame, Monsieur,

Cette année, votre enfant a fait l'objet d'un PAI.

Afin de mettre en place le renouvellement pour cette nouvelle année, nous vous serions reconnaissants de bien vouloir renseigner le questionnaire suivant :

❖ **Souhaitez-vous le renouvellement du PAI pour l'année 2019 / 2020 ?**

NON, dans ce cas merci de nous retourner ce courrier daté et signé

OUI, dans ce cas vous voudrez bien :

1. remplir et signer l'imprimé « *Projet d'accueil individualisé* »
2. faire compléter le protocole d'urgence par le médecin de famille ou le spécialiste
3. joindre l'ordonnance correspondant aux soins à administrer en cas d'urgence
4. joindre un bilan de l'allergologue récent (datant de moins de 2 ans) en cas d'allergie

Ces documents devront être retournés à l'école afin d'établir le PAI avec vous.

En espérant répondre à vos attentes, je reste à votre disposition et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes sincères salutations.

Date :

Signature des parents

Date :

Signature du Médecin Scolaire

