

DEMANDE / RENOUELEMENT DE PAI (Projet d'Accueil Individualisé)

Année scolaire 2025-2026

Elève concerné :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Classe : _____

Ecole/Etablissement scolaire : _____

Je soussigné, _____, père, mère, représentant légal ou titulaire de l'autorité parentale (1) de l'enfant nommé ci-dessus

Cochez les cases voulues

Demande la mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) pour l'année scolaire 2024-2025, compte tenu de la pathologie dont souffre mon enfant et conformément à la circulaire du 10-02-2021.

(Formulaire PAI à demander lors de l'inscription de l'enfant au secrétariat de l'établissement ou à l'infirmerie).

Demande le renouvellement du PAI mis en place l'année dernière pour l'année scolaire 2024-2025

Les renseignements médicaux notés sur le PAI précédent sont inchangés, je fournis une ordonnance en cours de validité datant de moins d'un an, les médicaments, ainsi que cette lettre signée, qui constituera un avenant au PAI.

Un changement est intervenu sur le protocole, je procède comme pour une première demande, en remplissant le formulaire PAI.

La mise en place ou le renouvellement d'un PAI doit être faite avant la rentrée scolaire pour la bonne prise en charge de votre enfant.

Fait à

Signature des parents

(1) Rayer la mention inutile