

Objet : Actualisation du P.A.I

Madame, Monsieur,

Un Projet d'Accueil Individualisé avait été établi pour votre enfant en partenariat avec votre médecin afin de tenir compte de ses problèmes de santé dans l'environnement scolaire.

Pour cette nouvelle année scolaire, ce P.A.I peut être reconduit en l'état, modifié, voire supprimé si vous estimez que l'état de santé votre enfant ne le justifie plus.

Afin de me renseigner sur les dispositions à prendre, je vous remercie de bien vouloir me renvoyer le document joint après l'avoir complété.

Si vous souhaitez que le P.A.I de votre enfant soit modifié, vous voudrez bien me contacter afin que nous puissions convenir d'un rendez-vous.

Je reste à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sentiments distingués.

P/O Le Chef d'établissement ou le Directeur d'école,
L'Infirmière de l'établissement

Nom et prénom de l'enfant :

Classe : Année :

☐ **Le P.A.I est reconduit en l'état**

Dans ce cas, vous voudrez bien signer le document et joindre, pour les médicaments prescrits dans le cadre du P.A.I, une ordonnance récente de moins de 3 mois.

☐ **Je joins une ordonnance récente**

☐ **Je joins les médicaments**

☐ **Le P.A.I doit être modifié**

Dans ce cas, je vous prie de me contacter rapidement.

☐ **Le P.A.I peut être supprimé**

(Cochez la case correspondante)

En cas de non réponse de votre part, le P.A.I ne sera plus valide.

Le Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I) établi lors de l'année scolaire 20..../20.... pour l'enfant
..... est renouvelable à l'identique pour l'année scolaire
20..../20.... .

Fait à, le.....

Signature des parents

Pris connaissance le

Signature du Chef d'établissement

Ou du Directeur d'école

Pris connaissance le

Signature de l'enseignant

Pris connaissance le

Signature de l'infirmière

Après signatures, un exemplaire sera remis aux parents et un conservé avec le P.A.I