****

**DOCUMENT A RETOURNER au centre médico-scolaire de**

**Rambouillet – 3bis, rue Dubuc – 78120 RAMBOUILLET**

 **NOM** de l’élève :

 **Prénom** de l’élève :

 **Date de naissance** :

 **Ecole / Etablissement** :

 **Classe** en 2019-2020 :

**Division**

**Mission de Promotion**

**de la Santé en Faveur des Elèves**

**Service Médical**

Centre Médico scolaire

3bis, rue Dubuc

78120 RAMBOUILLET

Affaire suivie par

Bénédicte LACROIX

Marina DUBILLON

Téléphone :

 01 34 83 07 80

 Adresse-mail :

 cms. rambouillet@ac-versailles.fr

Accueil du public

Du lundi au vendredi,

De 8h30 à 17h30

**Objet : Reconduction d’un projet d’accueil individualisé**

**Ne concerne pas les « PAI - Allergies alimentaires »**

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 2018/2019.

Souhaitez-vous la reconduction du PAI en **2019/2020** :  Oui  Non

Si vous avez répondu oui à la question précédente :

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

1. **Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs de ces 4 questions, veuillez prendre contact avec le Centre Médico scolaire de Rambouillet**

**Tel : 01 34 83 07 80 Mail : cms.rambouillet@ac-versailles.fr**

1. **S'il n'y a aucune modification, et sans demande particulière, le PAI sera reconduit automatiquement.**

**Il vous appartient de fournir, à l’établissement, les médicaments dont la date de validité couvre l'année scolaire en cours, accompagnée de l’ordonnance correspondante datant de moins de 1 an.**

**Sans retour au CMS de ce formulaire et de la copie de l’ordonnance avant le 01/11/2019, le PAI sera considéré comme annulé**

**Vos coordonnées** : Nom :

 Adresse :

 CP & Ville:

 Tél. :

 Mail :

Vu et pris connaissance le :

Signature des parents