****

**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 2018-2019

**Division**

**Mission de Promotion**

**de la Santé en Faveur des Elèves**

**Service Médical**

Centre Médico scolaire

3bis, rue Dubuc

78120 RAMBOUILLET

Affaire suivie par

Philippe Morel

Téléphone

01 34 83 07 80

Adresse-mail :

[cms. rambouillet@ac-versailles.fr](mailto:cms.%20rambouillet@ac-versailles.fr)

Accueil du public

Du lundi au vendredi

De 8h30 à 17h30

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

« **Allergies alimentaires »**

Madame, Monsieur,

Votre enfant présente une allergie alimentaire avec risque vital.

Il est donc indispensable que son PAI soit réévalué chaque année par le médecin de l’Education Nationale.

Merci de faire remplir le nouveau protocole ci-joint par le médecin qui suit votre enfant.

Nous vous informons que si une prescription d’adrénaline auto-injectable a été ordonnée sur ce protocole, seul le panier repas sera validé par le médecin de l’Education Nationale.

Nous restons à votre disposition pour plus de renseignements.

 **Sans retour de ce formulaire avant le 01/11/2018**

**le PAI sera considéré comme annulé**

**Vos coordonnées** : Nom :

Adresse :

CP & Ville:

Tél. :

Mail :

Vu et pris connaissance le :

Signature des parents