

Restaurant scolaire La Grignotte

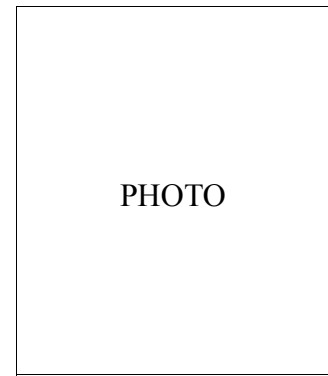
PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE

NOM et PRENOM de l'enfant :

.....

Date de naissance :

Ecole fréquentée :



Coordonnées des parents :

Mère : Mme	Père : Mr
Portable :	Portable :
Travail :	Travail :

Autre(s) personne(s) susceptible(s) de vous contacter rapidement :

M/Mme	Tel :
M/Mme	Tel :

Motif de demande d'un PAI (exemples : allergie à l'arachide, asthme, etc....)

.....

Conduite à tenir, administration du traitement :

merci de donner toutes les précisions utiles (symptômes, nom du médicament et dose à administrer...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cette fiche est un document interne au restaurant scolaire pour simplifier la prise en compte des PAI sur le temps du repas.

*Elle ne remplace pas **l'ordonnance du médecin qui doit être jointe à ce document.***

*Si un PAI est rédigé avec l'école, il sera également transmis au personnel de la Grignotte, **mais les médicaments ne quitteront pas l'école.** Prévoir une trousse de médicaments à jour qui reste au restaurant scolaire si nécessaire.*

Date :

Signature(s) :