

Madame, Monsieur,

Vous avez signalé un problème de santé chez votre enfant.

Selon sa situation médicale (prise de médicaments, aménagements préconisés...) votre accord sera nécessaire ainsi que

**l'ordonnance et/ou le protocole d'urgence rédigé par votre médecin.**

Le médecin de l'éducation nationale décidera de la nécessité de mettre en place un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec le directeur et vous-même.

A cet effet, pouvez-vous compléter le coupon ci-dessous et nous l'adresser au plus vite :

- par l'intermédiaire du directeur de l'école de votre enfant, sous enveloppe cachetée
- par courrier ou mail à l'attention du médecin de l'éducation nationale (adresse ci-dessus)

Veillez agréer, Madame, Monsieur, mes salutations dévouées.

Le médecin de l'éducation nationale

**Informations concernant l'enfant - Année scolaire 20\_ / 20 \_**

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénoms :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

**Scolarisé(e) à l'école :** \_\_\_\_\_ **Classe :** \_\_\_\_\_

**Inscription cantine :** oui  non

**Périscolaire :** oui  non

**Nom et Adresse des parents :** \_\_\_\_\_

**N° de téléphone** (fixe, portable) : \_\_\_\_\_

**Courriel :** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONFIDENTIELS**

**Destinés au médecin l'éducation nationale**

**Maladie présentée par l'enfant :**

**Y-a-t-il eu hospitalisation pour cette pathologie et quand ?**

**Nature du traitement ou des soins nécessaires à l'école :**

Nom du médecin qui suit votre enfant pour cette pathologie :

Le

Signature du responsable

*Vous pouvez contacter le Secrétariat du Centre Médico-Scolaire au n° ci-dessus pour plus de renseignements*